

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie pn. „Jeźdź z głową” edycja 2020 w Gminie Wojnicz

Ja niżej podpisana/-y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

deklaruję udział mojego/mojej siostry/córki*....., ucznia klasy
(imię i nazwisko ucznia)

..... szkoły podstawowej ww projekcie
(klasa) (nazwa szkoły, miejscowość)

pn. : „Jeźdź z głową”

edycja 2020 w terminie: 17.01-31.03.2020 r. w zakresie podstawowej nauki jazdy na nartach

dane adresowe uczestnika projektu*:

.....
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)

Telefon kontaktowy:

.....
(nr tel. stacjonarnego)

.....
(nr tel. komórkowego)

.....
(adres e-mail)

Czy dziecko brało już udział w nauce jazdy na nartach w ramach programu „Jeźdź z głową” ☐k ☐e

Ile razy uczeń brał udział w nauce jazdy na nartach organizowanej przez Gminę Wojnicz: (podaj liczbę)

Oświadczam, że zapoznałam/-em* się z zasadami udziału w przedmiotowym projekcie, akceptuję jego postanowienia. Syn/córka* spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu pn. „Jeźdź z głową” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji w/w projektu współfinansowanego przez Województwo Małopolskie. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach projektu mojego dziecka.

1. Zobowiązuję się, że ubiór mojego dziecka będzie odpowiedni i przystosowany do prowadzonych zajęć.
2. Na miejsce zbiórki przed wyjazdem na zajęcia i z tego miejsca po zajęciach moje/nasze dziecko będzie doprowadzane oraz odbierane przez rodzica lub upoważnionego opiekuna.
3. Świadomy/-a* odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego*/

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie ochronie danych) - (Dz. U. UE. L 2016.119.1) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Dane administratora danych [ADO] – administratorem danych osobowych Pani/Pana będzie:

Burmistrz Wojnicza

ul. Rynek 1

32-830 Wojnicz

e-mail: um@wojnicz.pl

tel.: 146790108

2. Inspektor ochrony danych [IOD]:

e-mail: rodo@wojnicz.pl

adres do korespondencji:

ul. Rynek 1

32-830 Wojnicz

tel.: 146790108

1. Cel przetwarzania danych: realizacja projektu „Jeżdżę z głową” edycja 2020, zwanego dalej projektem, jego promocja, ewaluacja, kontrola, monitoring i sprawozdawczość w ramach umowy z Województwem Marszałkowskim o współfinansowaniu projektu.

2. ADO nie przewiduje przetwarzania uzyskanych danych osobowych w celach innych niż wskazane w zdaniach poprzedzających, gdyby jednak taka okoliczność miała mieć miejsce, o wykorzystaniu uzyskanych danych osobowych na inne cele zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

3. Dane osobowe uczestnika projektu będą przetwarzane w związku z realizacją projektu jego promocją, ewaluacją, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach umowy z Województwem Marszałkowskim o współfinansowaniu projektu.

- zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

4. Dane uczestnika projektu mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji przedmiotowego projektu jego promocji, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach umowy o współfinansowanie projektu. Rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu ma prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

5. Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne w celu realizacji przedmiotowego projektu jego ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.

6. ADO nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

7. ADO nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.

10. Czas przetwarzania danych osobowych wiązać się będzie z właściwą procedurą prawną; okresem realizacji projektu, jego promocją, ewaluacją, kontrolą, monitoringiem, sprawozdawczością w ramach umowy z Województwem Marszałkowskim o współfinansowaniu projektu wykonywania umowy; przepisami prawa upoważniającymi do zachowania i archiwizacji pozyskanych danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2018 r. poz. 217 ze zm.) i Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 r. Nr 14, poz. 67).

8. Ma Pani/Pan prawo do:

- a) żądania uzyskania kopii danych osobowych, lub ich udostępnienia w siedzibie ADO w Wojniczu (art. 15 RODO),
- b) żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
- c) żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO),
- d) żądania przeniesienia własnych danych osobowych w powszechnie używanym formacie do innego administratora danych wskazanego przez siebie (art. 20 RODO),
- e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 RODO),

9. ADO informuje jednocześnie, iż na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego*/

* niepotrzebne skreślić