

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

### **ZGODA NA UDZIAŁ W LUBELSKIM PROJEKCIE EDUKACYJNYM „Nie jestem sam - pomagam”**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na udział mojego dziecka w I edycji projektu pt. „**Nie jestem sam - pomagam**”

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań i działań prowadzonych w ramach I edycji projektu pt. „**Nie jestem sam - pomagam**”

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

### **ZGODA NA REJESTROWANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA podczas realizacji działań i zadań w ramach I edycji projektu „Nie jestem sam - pomagam”**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczenie zdjęć i filmów z realizacji projektu:

- na stronie stowarzyszenia <https://www.stowarzyszeniekaroli.pl>
- na profilu Facebook **Stowarzyszenie „Życie z chorobą nie musi być smutne” im. Karoli Majewskiej** ” w celu informacji i promocji projektu,
- na stronie Szkoły Podstawowej nr 16 im. Fryderyka Chopina w Lublinie
- w artykułach prasowych i folderach w celu informacji i **promocji** projektu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

\* niewłaściwe skreślić

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

**Uwaga! Zgody są przechowywane przez nauczyciela zgłaszającego placówkę do udziału w projekcie  
KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Ewa Janiszewska – wiceprezes stowarzyszenia, współautor projektu „**Nie jestem sam – pomagam**”.
- 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którymi mogą się Państwo kontaktować w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: mec. Jacek Płecha kontakt@stowarzyszeniekaroli.pl ul. Leszczyńskiego 23, 20-068 Lublin
- 3) **Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji lubelskiego projektu edukacyjnego „Nie jestem sam - pomagam”**
- 4) Dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane są w celu realizacji zadań określonych w regulaminie I edycji Lubelskiego Projektu Edukacyjnego „**Nie jestem sam - pomagam**” , na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 6) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
- 7) Odbiorcami danych Pani/Pana dziecka będą podmioty, które na podstawie honorowego patronatu projektu przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, zgodnie z pkt. 6 Regulaminu.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie danych osobowych nie jest warunkiem zawarcia uczestnictwa dziecka w Lubelskim Projekcie Edukacyjnym „**Nie jestem sam - pomagam**”

Pani/Pana dane nie będą przechowywane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka Administratorowi **ma charakter dobrowolny.**

**Zapoznałem/am się:** .....  
(miejsce, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego– imię i nazwisko)