

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do zadania **wyrażam/nie wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych ww. uczestnika zajęć.....

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest ZPSWR Cieszyn
- 2) moje dane osobowe oraz ww. uczestnika zajęć będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji zadania: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka w ramach programu, pn.: „Za życiem” finansowanego z budżetu państwa, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Porozumienia nr NR MEN-2017-DWK-1764 zawartego w dniu 28.11.2017r w Warszawie pomiędzy MEN a Powiatem Cieszyńskim.
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach zadania;
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ww. uczestnika zajęć i ich poprawienia.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna/