**Dane rodzica/opiekuna prawnego: ……………………………………………**

................................................................... (*miejscowość, data)*

*(imię i nazwisko)*

.................................................................

*(adres zamieszkania)*

.................................................................

*(nr telefonu)*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE**

**„Za życiem”**

Ja, niżej podpisany/a

………………………………………………………………………….................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna składającego oświadczenie)*

dobrowolnie deklaruję chęć przystąpienia mojego dziecka do udziału w rządowym Programie "Za życiem" realizowanym przez Zespól Szkół Specjalnych w Pęcherach, ul. Bolesława Chrobrego 83, 05-502 Piaseczno

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ**

dziecka: ……………………………………………………….......................................................................................... *(imię i nazwisko dziecka)*

………………………………………………………......................................................................................................

*(data i miejsce urodzenia)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

zam. ………………………………………………………............................................................................................... *(adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*

………………………………………………………..........................................................................................

*(nazwa placówki, do której dziecko uczęszcza – żłobek/przedszkole)*

**W załączeniu do wniosku kserokopia**

opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka

Lub

orzeczenia o kształceniu specjalnym

w przypadku braku powyższych dokumentów

zaświadczenia lekarskiego

**Oświadczam, iż:**

1) zostałem/am poinformowany o celach i założeniach Programu;

2) zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w Programie

3) zostałem/am poinformowany/a, iż mój udział w Programie jest bezpłatny oraz uczestniczę w projekcie finansowanym za środków publicznych;

4) zapoznałem/am się z prawami i obowiązkami Uczestnika Programu określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Programie;

5) zapoznałam/em się z zamieszczoną poniżej informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych;

6) jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską/ prawnym opiekunem /sprawuję pieczę zastępczą nad dzieckiem, które zgłaszam do Programu.

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Deklaracji Uczestnictwa w Programie” są zgodne z prawdą.

...……………………………………………………………………………………………………………..

*(CZYTELNY PODPIS rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie)*

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

W związku z realizacją postanowień 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), dalej „RODO”, informujemy że:

Administratorem danych jest Zespół Szkół Specjalnych w Pęcherach, reprezentowany przez dyrektora, ul. Bolesława Chrobrego 83, 05-502 Piaseczno. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, który jest dostępny pod adresem e-mail: [m.wawrzen@iod.piaseczno.pl](mailto:m.wawrzen@iod.piaseczno.pl) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g w zw. z art. 6 ust. 1 lit. f RODO – w celu realizacji programu „Za Życiem”, w szczególności: ustalenia rodzaju i zakresu wsparcia, monitoringu i ewaluacji wsparcia, kontroli, audytu i sprawozdawczości, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków oraz w zakresie niezbędnym, uzasadnionym celem. Odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa oraz zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym umów powierzenia przetwarzania danych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane, a po jego upływie przez okres wskazany przepisami prawa, w szczególności przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenie 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. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych, które Pani/ Pana dotyczą oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału Pani/Pana dziecka w rządowym Programie "Za życiem" realizowanym przez Zespół Szkół Specjalnych w Pęcherach. Decyzje w Pani/Pana sprawie oraz w sprawie Pani/Pana dziecka/dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych