



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU „ZA ŻYCIEM”

Ja niżej podpisany/a,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Deklaruję chęć przystąpienia mojego dziecka do udziału w programie rządowym „ZA ŻYCIEM” realizowanym przez Powiatową Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną z siedzibą w Walimiu

WYRAŻAM ZGODĘ NA JEGO UDZIAŁ

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zam.....

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

Nr PESEL:.....

oraz oświadczam, że moje dziecko spełnia wymogi związane z udziałem w programie, ponieważ:

- Posiada opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka z dnia,
Wydaną przez
- Korzysta z zajęć WWR w tutejszej poradni.

Pouczenie: uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....

(data)

.....

czytelny podpis rodzica



1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatową Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną z siedzibą w Walimiu, ul. Nowa Kolonia 9, 58-320 Walim, miejsce wykonywania zadań: Al. Wyzwolenia 24, 58-300 Wałbrzych. w celu udzieleniu pomocy psychologiczno – pedagogicznej w ramach Programu „Za życiem”.
2. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości na adres e-mail naszego Inspektora Ochrony Danych-iod@pppp.walbrzych.pl.
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
5. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i podpis)

Informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna z siedzibą w Walimiu, ul. Nowa Kolonia 9, 58-320 Walim, miejsce wykonywania zadań: Al. Wyzwolenia 24, 58-300 Wałbrzych, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
2. w sprawie przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: iod@pppp.walbrzych.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu, na który wyraziła Pan/Pani zgodę,
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do:
 - 1) podmiotów upoważnionych do odbioru Państwa danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - 2) podmiotów, które przetwarzają Pani/Pan dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające)
5. podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - b) art. 6 ust. 1a, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r - wyrażenie zgody.
 - c) art. 6 ust. 1c, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r - prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.
 - d) Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2020 r.
6. Podanie przez Pani/Pan danych osobowych jest dobrowolne i odbywa się na podstawie Pana/Pani zgody.
7. posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli przetwarzanie będzie odbywać się na podstawie zgody.
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowych.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na czas udzielenia zgody oraz do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń w przypadku ich pojawienia się - po tym okresie zostaną usunięte.

Przyjmuję do wiadomości

.....
Data i podpis wnioskodawcy