



**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPÓLSKIEGO**

Stowarzyszenie APERTUS

Czy to koń, czy to pies, czy to jakiś inny zwierz?

Projekt dofinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych będących w 2021 roku w dyspozycji
Samorządu Województwa Wielkopolskiego

Karta uczestnika	
Nazwisko i imię	
Data urodzenia	
Adres	
Pesel	
Dane rodzica / prawnego opiekuna	
1. Nazwisko i imię	
2. Adres	
3. Telefon kontaktowy	
Zgoda na wykonanie zdjęć oraz zamieszczanie ich w publikacjach podpis rodzica / opiekuna prawnego	
Deklaruję udział mojego syna / córki w zajęciach hipoterapii, alpakoterapii i dogoterapii prowadzonych w Ośrodku Rehabilitacji i Rekreacji „Na wzgórzu” w Parzynie w okresie wrzesień – październik 2021 r. podpis rodzica / opiekuna prawnego	

Zakwalifikowano na zajęcia.

.....

Rafał Dirbach

– prezes stowarzyszenia APERTUS



Stowarzyszenie APERTUS

Czy to koń, czy to pies, czy to jakiś inny zwierz?

Projekt dofinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będących w 2021 roku w dyspozycji Samorządu Województwa Wielkopolskiego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem mojego syna/córki do Projektu pn. „Czy to koń, czy to pies, czy to jakiś inny zwierz?” oświadczam, że:

- przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem danych osobowych moich oraz mojego syna/córki przetwarzanych w związku realizacją Projektu są: Stowarzyszenie APERTUS z siedzibą przy ul. Katowickiej 8, 63-648 Słupia pod Kępem,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego syna/córki przez Administratora w zakresie niezbędnym do realizacji, rozliczenia, monitoringu i ewaluacji Projektu,
- wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych moich oraz mojego syna/córki do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż:

- zakres przetwarzanych moich danych osobowych obejmuje: nazwisko i imię, adres, telefon kontaktowy,
- zakres przetwarzanych danych osobowych mojego syna/córki obejmuje: imię i nazwisko, pesel, datę urodzenia, adres, informacja o niepełnosprawności,
- dane moje i mojego syna/córki będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji, rozliczenia, monitoringu i ewaluacji Projektu oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami dotyczącymi archiwizowania danych obowiązującymi dla Projektu,
- mam prawo do żądania od Administratora dostępu do treści danych osobowych moich oraz mojego syna/córki, sprostowania danych, które są nieprawidłowe, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, usunięcia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją mojego syna/córki, wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ul. Stawki 2,00-193 Warszawa,
- podanie przeze mnie danych osobowych moich oraz mojego syna/córki jest dobrowolne, lecz ich nie podanie skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa mojego syna/córki w Projekcie,
- dane osobowe moje oraz mojego syna/córki nie będą przekazywane do państw trzecich,
- dane moje oraz mojego syna/córki nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu,
- odbiorcami danych osobowych moich oraz mojego syna/córki mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz zajmujące się obsługą informatyczną Administratora oraz Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)