

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu **Zdolni z Pomorza – powiat łęborski** oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka oraz przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łęborku, ul. Okrzei 14A, 84-300 Łębork;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 lub art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.);
5. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Zdolni z Pomorza – powiat łęborski**, w szczególności rekrutacji, realizacji form wsparcia, ewaluacji projektu oraz archiwizacji dokumentów związanych z realizacją projektu;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane Powiatowej komisji rekrutacyjnej w powiecie łęborskim i/lub Starostwu Powiatowemu w Łęborku i/lub Zespołowi Szkół Mechaniczno-Informatycznych w Łęborku w celu przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu **Zdolni z Pomorza – powiat łęborski** oraz archiwizacji dokumentów dotyczących rekrutacji,
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania.

data:

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego ucznia:

.....

Oświadczenie dotyczące rekrutacji w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat łęborski”

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu „Zdolni z Pomorza – powiat łęborski”* i akceptuję jego zapisy,
2. w wypadku zakwalifikowania do projektu wyrażam zgodę na udostępnienie nauczycielom prowadzącym formy wsparcia w ramach projektu **„Zdolni z Pomorza – powiat łęborski”** wskazań dla nauczycieli dotyczących pracy z dzieckiem albo pełnoletnim uczniem, które stanowią część opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej opracowanej w procesie rekrutacji,
3. wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska/imienia i nazwiska mojego dziecka wraz z liczbą punktów uzyskanych w rekrutacji w informacjach o rekrutacji i jej wynikach.

data:

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego ucznia:

.....