

Załącznik do Regulaminu Rekrutacji

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(PESEL rodzica/opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIA

\*Ja niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko) **wyrażam zgodę** na mój udział i mojego dziecka/moich dzieci.....

.....  
(imię i nazwisko dziecka/dzieci) w Projekcie pn: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży w gminie Żabno”.

\* **Oświadczam**, że zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych i w/w dziecka/dzieci w tym dotyczących stanu zdrowia polegających na udostępnianiu, usuwaniu i pozyskiwaniu informacji między innymi w sądach, prokuraturze, policji, ośrodkach interwencji i innych organizacjach o podobnym zakresie działania.

Jako osoba, której dane dotyczą, mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorach danych zgodnie z w/w ustawą.

\* **Oświadczam**, że wraz z dzieckiem/dziećmi .....

.....  
(imię i nazwisko) mieszkam na terenie gminy Żabno pod wskazanym w Ankiecie Rekrutacyjnej adresem.

\* **Oświadczam**, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży w gminie Żabno” i w pełni akceptuję jego warunki.

\* **Zobowiązuję się** do poinformowania Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabnie o każdej zmianie sytuacji, która wiąże się z udziałem w Projekcie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)