



Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych

W związku ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu *Zdolni z Pomorza –powiat pucki* oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Pucku mająca siedzibę przy ul. Kolejowej 7;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka stanowi Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z dnia 13 lutego 2013 r.);
3. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Zdolni z Pomorza –powiat pucki* w szczególności przeprowadzenia diagnozy oraz wydania opinii, realizacji form wsparcia w ramach projektu oraz archiwizacji dokumentów związanych z realizacją projektu;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane Powiatowej komisji rekrutacyjnej w powiecie puckim, LCNK w Pucku z siedzibą I LO im. Stefana Żeromskiego ul. Morskiego Dywizjonu Lotniczego 14, 84-100 Puck i/lub RCNK w Gdańsku - CEN Gdańsk, Aleja gen. Józefa Hallera 14, 80-001 Gdańsk w celu przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu *Zdolni z Pomorza – powiat pucki* oraz archiwizacji dokumentów dotyczących rekrutacji,
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych/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 – ...”

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu „Zdolni z Pomorza – ...”* i akceptuję jego zapisy,
2. w wypadku zakwalifikowania do projektu wyrażam zgodę na udostępnienie nauczycielom prowadzącym formy wsparcia w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – ...” 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:

.....

Zdolni z Pomorza –