



PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy :

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki

.....
(imię i nazwisko syna/córki, klasa)

w zimowym wypoczynku dla dzieci rolników w ramach promocji zdrowia profilaktyki zdrowotnej dofinansowany ze środków Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wypoczynek jest organizowany przez **Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu”** w terminie **od 14.01.2018 roku do 23.01.2018 roku w miejscowości Koryciny.**

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem mojego dziecka w wypoczynku zimowym w 2018 roku organizowanym z programu promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej dla dzieci rolników objętych rolniczym systemem ubezpieczenia społecznego z dofinansowaniem Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu”, ul. Warszawska 51 lok 7, 17-312 Drohiczyn,
- 2) dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celach organizacyjnych wypoczynku,
- 3) dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością,
- 4) mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna