**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W PROGRAMIE**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych**

**……………………………………………………………………………………………………………**

***(imię i nazwisko uczestnika projektu i osoby niepełnosprawnej)***

Administratorowi Danych Osobowych w zakresie **koniecznym do realizacji projektu pn.: „OPIEKA WYTCHNIENIOWA DLA CZŁONKÓW RODZIN LUB OPIEKUNÓW OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”** pracownikom projektu i/lub podmiotom z którymi Administrator Danych ma podpisane wiążące umowy na działalność administracyjną, informatyczną i opiekuńczą.

Mam świadomość, że podane przeze mnie dane mają charakter danych wrażliwych i podlegają szczególnej ochronie prawnej. Mam świadomość, że bez mojej wyraźnej zgody ww. dane nie będą udostępniane innym podmiotom.

………………………………………

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

Informuję, że:Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych w Miliczu kod pocztowy 56-300, przy ulicy Kopernika 20 NIP 916-10-08-483

1. W placówce wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, można się z nim skontaktować za pośrednictwem telefonu, poczty elektronicznej lub poczty tradycyjnej: tel.: 535-754-861, e-mail pwalniczek@mspdion.org.pl
2. Celem przetwarzania **jest realizacja projektu pn.: „OPIEKA WYTCHNIENIOWA DLA CZŁONKÓW RODZIN LUB OPIEKUNÓW OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”**
3. W ramach wykonywania ustawowych obowiązków Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) RODO,
4. W niektórych przypadkach podstawą przetwarzania danych osobowych uczestników, ich rodziców lub opiekunów prawnych jest zgoda tj. art. 6 ust. 1 a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Zgoda taka może dotyczyć np. przetwarzania danych osobowych w zakresie wizerunku.
5. Dane osobowe Pana/i/ i córki/syna przechowywane będą przez 5 lat od momentu zakończenia projektu.
6. Administrator nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
7. Dane osobowe nie będą podlegają profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Administrator będzie udostępniać dane osobowe, jeśli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia bądź obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Placówka powierza również przetwarzanie danych osobowych określonej grupie podwykonawców z którymi związana jest umową powierzenia danych.
9. Ma Pan/Pani prawo:
	1. dostępu do swoich danych osobowych,
	2. sprostowania nieprawidłowych danych,
	3. żądania usunięcia danych,
	4. żądania ograniczenia przetwarzania danych,
	5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych
	6. przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany na zasadach przewidzianych w art. 20 RODO.
10. Ma Pan/Pani prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do programu.

**Zapoznałam/łem się: ……………………………………………….
 (podpis rodzica bądź opiekuna prawnego)**

**ZGODA NA UPUBLICZNIANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na publikację mojego/mojego dziecka wizerunku utrwalonego podczas wydarzeń organizowanych przez Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych podczas realizacji zadań oświatowych, dydaktycznych i wychowawczych w celu promocji działań związanych z umową oraz działań statutowych Stowarzyszenia w tym kampanii 1% **w internecie:** na stronie [www.mspdion.org.pl](http://www.mspdion.org.pl), www.facebook.com/mspdion, www.facebook.com/przedszkole.milicz, [www.facebook.com/osrodek.niepelnosprawni](http://www.facebook.com/osrodek.niepelnosprawni) **oraz na materiałach promocyjnych tj.: foldery, ulotki.**

**……………………………………………
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

**INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH
 W ZWIĄZKU ZE ZGODĄ NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Administrator danych Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych, 56-300 Milicz, ul. Kopernika 20 NIP 916-10-08-483 **informuje** że:

1. Dane będą przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody w celu promocji działań związanych z umową oraz działań statutowych Stowarzyszenia w tym kampanii 1%
2. Przysługuje Pani/u prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia swoich danych. **Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie** bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i niezbędne do publikacji wizerunku przez administratora.
3. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności tj.: Wydruk poligraficzny, wydruk zdjęć.
4. Dane będą przetwarzane do 5 lat od momentu zakończenia uczęszczania do placówki lub skreślenia z listy wychowanków.
5. W sprawach spornych dotyczących ochrony danych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
6. W związku z transferem danych do serwisu Facebook INC, 1 Hacker Way, *Menlo Park*, *California* 94025, USA (publikacja wizerunku na Facebooku/Instagramie) informuje, że spółka przystąpiła do programu Tarcza Prywatności UE-USA i uzyskała niezbędny certyfikat zgodności z RODO: Facebook Inc: <https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt0000000GnywAAC>.
7. Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Inspektor Ochrony Danych. Można się z nim skontaktować: tel.: 535-754-861, e-mail pwalniczek@mspdion.org.pl

**Zapoznałam/łem się: …………………………………………….**

 **(podpis rodzica bądź opiekuna prawnego)**