

## SZKOŁA MŁODYCH RATOWNIKÓW - 2016

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Szkoła Młodych Ratowników” współfinansowanego ze środków Gminy Miejskiej Kraków, w ramach realizacji w 2016 roku zadań publicznych w zakresie zdrowia publicznego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

..... (czytelnie imię i nazwisko dziecka).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja **ZOSTAŃ MISTRZEM**, z siedzibą w Krakowie, os. Sportowe 22/10 oraz Gmina Miejska Kraków;
- moje dane osobowe będą przetwarzane (lub mogą zostać udostępnione innym podmiotom) wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Szkoła Młodych Ratowników”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości;
- podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Jednocześnie wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na wykonywanie fotografii mojego dziecka w czasie prowadzonych zajęć, z możliwością wykorzystania jego wizerunku na stronach internetowych projektu: <https://www.facebook.com/SMRproject?ref=hl>, Fundacji, szkoły oraz Gminy Miejskiej Kraków.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....  
czytelny podpis dziecka

.....  
pieczętka szkoły

.....  
Klasa

### ZGODA NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) ..... (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

zam. ....

(adres zamieszkania + tel. kontaktowy) wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Szkoła Młodych Ratowników” realizowanym przez Fundację Praesterno mojego dziecka .....

..... (czytelnie imię i nazwisko dziecka). Oświadczam również, że moje dziecko spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ zamieszkuje w gminie miejskiej Kraków i jest uczniem klasy VI szkoły podstawowej.

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna