

KARTA ZGŁOSZENIA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W ŻEGOCINIE

I. DANE RODZICA DZIECKA

Imię i nazwisko	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)
Adres zamieszkania	PESEL
Adres mailowy	Telefon kontaktowy
Zawód wykonywany / Miejsce pracy	

INFORMACJE DOTYCZĄCE FORMY WSPARCIA

--

II. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Placówki Wsparcia Dziennego w Żegocinie i akceptuję jego postanowienia.
1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Parafię Rzymskokatolicką pw. św. Mikołaja Biskupa w Żegocinie i prowadzoną przez parafię Placówkę Wsparcia Dziennego w Żegocinie, Centralny System Teleinformatyczny, system SL2014 oraz Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego 2014-2020 w celu realizacji projektu i wykonania postanowień umowy o dofinansowanie projektu.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania moich danych osobowych, prawie do sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO, którym są realizowane działania statutowe PWD w Żegocinie oraz o dobrowolności złożenia oświadczenia oraz że świadomy/a jestem uprawnień przysługujących mi na podstawie Rozporządzenie 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.).
3. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach z psychologiem oraz wyjazdy na basen, wycieczki, rodzinne spotkania okolicznościowo-integracyjne, zajęcia sportowo-rekreacyjne organizowane przez PWD w Żegocinie.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Placówkę Wsparcia Dziennego w Żegocinie zgodnie z jej celami statutowymi na podstawie ustawy z dn. 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w szczególności na umieszczanie zdjęć, materiałów fotograficznych i filmowych zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości organizowanych w placówce i poza nią.

.....
/data i podpis/

Data zgłoszenia	Data przyjęcia (wypełnia pracownik placówki)