

.....  
(imię i nazwisko dziecka)



### **ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE CZYTAM Z KLASĄ lekturki spod chmurki**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na udział mojego dziecka w IV edycji projektu pt. CZYTAM Z KLASĄ lekturki spod chmurki

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka: **imię i nazwisko, klasa, nazwa placówki** w celu realizacji zadań i działań prowadzonych w ramach IV edycji projektu pt. CZYTAM Z KLASĄ lekturki spod chmurki

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

### **ZGODY NA REJESTROWANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

podczas realizacji działań i zadań w ramach IV edycji projektu

**CZYTAM Z KLASĄ lekturki spod chmurki**

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na rejestrowanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z realizacji projektu:

- na profilu Facebook CZYTAM Z KLASĄ lekturki spod chmurki w celu informacji i promocji projektu,
- na stronach projektu: [www.niezbedniknauczyciela.com](http://www.niezbedniknauczyciela.com), oraz Facebook Niezbędnik Nauczyciela,
- w artykułach prasowych i folderach w celu informacji i **promocji** projektu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

\*niewłaściwe skreślić

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

**Uwaga! Zgody są przechowywane przez nauczyciela zgłaszającego placówkę do udziału w projekcie.**

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Honorata Szanecka—autor projektu **CZYTAM Z KLASĄ** lekturki spod chmurki.

2) wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: [hszanecka@wp.pl](mailto:hszanecka@wp.pl)

3) **Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji międzynarodowego projektu edukacyjnego CZYTAM Z KLASĄ lekturki spod chmurki.**

4) Dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane są w celu realizacji zadań określonych w regulaminie IV edycji międzynarodowego projektu edukacyjnego **CZYTAM Z KLASĄ** lekturki spod chmurki, na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

6) Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.

7) Odbiorcami danych Pani/Pana dziecka będą podmioty, które na podstawie honorowego patronatu projektu przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, zgodnie z pkt. 4 Regulaminu.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

-dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

**Podanie danych osobowych nie jest warunkiem zawarcia uczestnictwa dziecka w międzynarodowym projekcie edukacyjnym CZYTAM Z KLASĄ lekturki spod chmurki.**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka Administratorowi **ma charakter dobrowolny.**

**Zapoznałem/am się:** .....

(Miejscowość, data, czytelny podpis – imię i nazwisko)