

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W AKCJI „SPRZĄTANIE ŚWIATA”

Imię i nazwisko rodzica

Adres

Numer telefonu

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział córki/syna....., ucznia klasy.....

Szkoły..... w akcji „Sprzątanie świata” w dniu

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby córka/syn nie uczestniczył/a w Akcji Społecznej pod nazwą „Sprzątanie Świata”.

Dziecko znajdować się będzie pod opieką *

- nauczyciel.....

- rodzic.....

- inna osoba pełnoletnia.....

*uzupełnij właściwie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem akcji „Sprzątanie świata” w ramach projektu „AKTYWNI RAZEM – WOLNI OD UZALEŻNIEŃ”.

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem Danych Osobowych uczestników projektu jest: Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA” z siedzibą na ulicy Bernarda Śliwińskiego 12 w Bydgoszczy. Informacje szczegółowe są dostępne na stronie internetowej www.borpa.bydgoszcz.pl.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. , przez organizatora Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA”, do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem Akcji Społecznej pod nazwą „Sprzątanie świata”.

.....
miasto, data

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego