Wiodący Ośrodek
Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy
przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym nr 1
dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo
w Policach

załącznik nr 1

ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU „ZA ŻYCIEM”

1. **Imię (imiona) i nazwisko dziecka**:.....

2. **Data i miejsce urodzenia**:……

3. **PESEL dziecka**:……

4. **Adres zamieszkania dziecka**:……..

..... ……

5. **Nazwa i adres placówki, do której uczęszcza dziecko**:……

6. **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych**:
.....

7. **Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych**:
.....

8. **Numer telefonu i adres mailowy rodzica** *(nieobowiązkowe)*
……

9. **Uzasadnienie zgłoszenia (proszę opisać przyczynę zgłoszenia)**
.....
... .

11. **Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju ?** Tak Nie

12. **Ilość godzin realizowanych przez dziecko w ramach wczesnego wspomagania rozwoju (miesięcznie):……..……**

13. **Rodzaje i wymiar zajęć: zajęć**:……

14. **Nazwa placówki, w której dziecko realizuje zajęcia wwrd**: …….

15. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, ujętych w przedłożonej dokumentacji, w zakresie niezbędnym i uzasadnionym celem, **przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 1 im. Marii Grzegorzewskiej w Policach** ul. Korczaka 45, 72-010 Police, pełniący rolę Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego, **w celu realizacji programu „Za Życiem”** (ustalenia rodzaju i zakresu wsparcia, monitoringu i ewaluacji wsparcia, kontroli, audytu i sprawozdawczości, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków). Wyrażam także zgodę na przekazywanie danych innym podmiotom, jeśli zachodzi taka potrzeba w związku z realizacją ww. celów.

data ..... podpis.....

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) -dalej RODO,

1. Administratorem danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 1 im. Marii Grzegorzewskiej w Policach przy ulicy Korczaka 45, tel.: 91 506 52 20, e-mail: sekretariat@soswdnr.pl , który pełni rolę Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: inspektor@danych.osobowych.pl, tel. 500 071 091 lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych, poprzez fakt przystąpienia do Programu „Za życiem" oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki, z dnia 30 sierpnia 2023r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych, ustawą z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem", w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa lub inne podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach W przypadku danych przetwarzanych na podstawie oświadczenia zgody – do momentu cofnięcia zgody. Dokumenty kandydatów, którzy nie spełnili wymaganych kryteriów do uczestnictwa w programie podlegają zwrotowi w terminie 14 dni – odbiór osobisty, po wyznaczonym terminie zostaną komisyjnie zniszczone. Protokół ze zniszczenia przechowywany będzie przez okres 5 lat od zakończenia Programu.
6. Mają Państwo następujące prawa: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania danych), prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych; prawo do usunięcia danych osobowych; prawo wyrażenia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie, w dowolnym momencie; Należy jednak pamiętać, że prawa te nie mają charakteru bezwzględnego; przepisy przewidują wyjątki od ich stosowania. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do podmiotów poza Unią Europejską lub Europejskim Obszarem Gospodarczym.
10. Podanie jakichkolwiek danych osobowych jest dobrowolne i zależy od Państwa decyzji. Jednakże w niektórych przypadkach podanie określonych danych osobowych jest konieczne, aby przystąpić do Programu „Za życiem".

……. …….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)