|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………….…(imię i nazwisko osoby składającej deklarację)……………………………………………….….........………………………………………………………..(adres)…………………………………….…………………..(nr telefonu/e-mail) |  | ………………………………………….(miejscowość, data) |

**DEKLARACJA**

Deklaruję uczestnictwo/uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Data urodzenia/PESEL |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| Telefon/e-mail |  |
| Posiadany stopień niepełnosprawności(ostatnie orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz aktualne orzeczenie o niepełnosprawności) |  |
| Rodzaj i rok ukończonej placówki edukacyjnej |  |

wpilotażowym programie „Rehabilitacja 25 plus” finansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025.

………………………………………………………….………………………………………..

data i podpis uczestnika/prawnego opiekuna uczestnika\*

Data przystąpienia do programu: …………………………….

.……………………..…………

 (pieczątka i podpis Dyrektora)

Data zakończenia udziału w programie: ………………………….

.……………………..…………

 (pieczątka i podpis Dyrektora)

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z informacją dotyczącą programu „Rehabilitacja 25 plus” i zobowiązuję się do pełnego udziału/zapewnienia pełnego udziału mojego dziecka/ podopiecznego\*w zajęciach realizowanychw ramach programu.

………………………………………………………….………………………………………..

data i podpis uczestnika/prawnego opiekuna uczestnika\*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Rudniku nad Sanem moichdanych osobowych /mojego dziecka/ podopiecznego\*, zawartych w niniejszej deklaracji w związku z realizacją pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnychzgodnie z Rozporządzeniem 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.

………………………………………………………….………………………………………..

data i podpis uczestnika/prawnego opiekuna uczestnika\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego\* utrwalonego na fotografiach wykonanych podczas zajęć w związku
z realizacją pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na stronach internetowych PFRON, Powiatu Niżańskiego, Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego, w prasie
i mediach społecznościowych.

………………………………………………………….………………………………………..

data i podpis uczestnika/prawnego opiekuna uczestnika\*

Zostałam/zostałem poinformowana/ny, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

………………………………………………………….………………………………………..

data i podpis uczestnika/prawnego opiekuna uczestnika\*

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z Rozporządzenie m Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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) – zwanym „RODO”:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno -Wychowawczy w Rudniku nad Sanem

Dane kontaktowe: 37-420 Rudnik nad Sanem, ul. Mickiewicza 38, tel.: 15 8761092, e-mail: sekretariat@soswrudnik.pl

Inspektor danych osobowych:

Dane kontaktowe: tel.: 15 8761092, e-mail: iodo@soswrudnik.pl

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i f) „RODO” w celu wypełnienia obowiązku – ustawy prawnego ciążącego na administratorze, realizacji zadań ustawowych i statutowych oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią.
2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w szczególności na podstawie:

– ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (z późn. zm.)

* ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osob niepełnosprawnych (z późn. zm.)

 – ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (z późn. zm.)

 – ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,

 – Kodeksu postępowania cywilnego,

 – Kodeksu cywilnego,

 – Statutu Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Rudniku nad Sanem.

1. W trakcie przetwarzania dane osobowe mogą być ujawniane odbiorcom: osobom upoważnionym oraz podmiotom, które wykażą prawnie uzasadnione interesy.
2. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz dochodzenia lub obrony roszczeń.
4. Posiada Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz przenoszenia danych.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
7. Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
8. Informacje zawarte w klauzuli maja zastosowanie od dnia 25 maja 2018 r.

………………………………………………………….………………………………………..

data i podpis uczestnika/prawnego opiekuna uczestnika\*

\*niepotrzebne skreślić