**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**udział w projekcie „Tacy jak WY – edycja III”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres placówki |  |
| Grupy |  |
| Ilość uczniów |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela wyznaczonego do kontaktu |  |
| E-mail i nr telefonu nauczyciela wyznaczonego do kontaktu | E-mail:  Telefon: |

\* wypełniony formularz prosimy przesłać na adres e-mailowy:[**fundacja@ajakautyzm.pl**](mailto:fundacja@ajakautyzm.pl)Zgłoszenia przyjmujemy **od 28.04.2025 r. od godz. 09:00.**  **UWAGA! Zgłoszenia nadesłane przed czasem nie będą brane pod uwagę. O udziale   
w akcji decyduje kolejność zgłoszeń!**

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem zadania i zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 9   
w powiązaniu z art. 86 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe wyrażam zgodę na przeprowadzenie warsztatów w ramach programu „Tacy jak WY – kształtowanie u dzieci   
i młodzieży postaw wrażliwości i akceptacji względem osób z niepełnosprawnością – Edycja III” na terenie placówki.*

……………………………………………………………………………………………………  
 (nazwa placówki oświatowej lub pieczęć)

…………………………………..…….. ……………………………………………  
 data zgłoszenia pieczątka i podpis dyrektora placówki

*Wypełnia Nauczyciel (w przypadku gdy w grupie/klasie jest dwoje nauczycieli wymagane są podpisy obojga)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w zgłoszeniu do udziału w projekcie „Tacy jak WY – Edycja II” przez Fundację A jak... w Białymstoku ul. Podlaska 17. Oświadczam, że zostałem poinformowany/na o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

……………., dnia................. .................................................................

miejscowość podpis nauczyciela/ nauczycieli

Załącznik nr 5

do Polityki Ochrony Danych Osobowych

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Fundacja na Rzecz Wspierania Osób z Zaburzeniami ze Spektrum Autyzmu i Innymi Niepełnosprawnościami „A jak…”**

*Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję że:*

**I. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Fundacja na Rzecz Wspierania Osób z Zaburzeniami ze Spektrum Autyzmu i Innymi Niepełnosprawnościami „A jak…”**, ul. Podlaska 17 w Białymstoku, kontakt z Administratorem możliwy jest w następujący sposób:

1) adres poczty elektronicznej: fundacja@ajakautyzm.pl

2) nr telefonu 737707044

3) pisemnie na adres siedziby Administratora.

**II. CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I PODSTAWA PRAWNA.**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających ze Statutu Fundacji, a także przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A, C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**III. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

**IV. PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTW TRZECICH** – poza Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego - poza Europejski Obszar Gospodarczy.

**VI. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonywania celów ustawowych i statutowych.

**VII. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ, DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH.**

Ma Pani / Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo uzyskania potwierdzenia przetwarzania, możliwość sprostowania i uzupełnienia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych.

**VIII. PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY.**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W określonych przypadkach, zbierane są dane osobowe w postaci np.: wizerunek w celach promocyjnych lub numer telefonu, adresu poczty elektronicznej e-mail ułatwiający kontakt, wówczas wymagana jest pisemna zgoda osoby której dotyczy.

**IX. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO.**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana naruszałoby przepisy Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

**X. INFORMACJA O WYMOGU DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJACH NIEPODANIA DANYCH OSOBOWYCH.**

Przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie przez Panią/Pana jest obowiązkowe. Nie podanie danych osobowych uniemożliwi załatwienia sprawy.

**XI. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE.**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

***Zarząd Fundacji***

***Administrator Danych***