

Załącznik Nr 3
do Regulaminu rekrutacji uczniów do projektu
„Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki”

Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu **Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki** oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Chojnicach, mająca siedzibę przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka stanowi Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 199);
3. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki*, w szczególności przeprowadzenia diagnozy oraz wydania opinii, realizacji form wsparcia w ramach projektu oraz archiwizacji dokumentów związanych z realizacją projektu;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane Powiatowej komisji rekrutacyjnej w powiecie chojnickim i/lub LCNK Chojnice i/lub Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku w celu przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu *Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki* oraz archiwizacji dokumentów dotyczących rekrutacji,
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania.

data:

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
dziecka/pełnoletniego ucznia:

Oświadczenie dotyczące rekrutacji w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki”

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu „Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki”* i akceptuję jego zapisy,
2. w wypadku zakwalifikowania do projektu wyrażam zgodę na udostępnienie nauczycielom prowadzącym formy wsparcia w ramach projektu *„Zdolni z Pomorza – powiat chojnicki”* wskazań dla nauczycieli dotyczących pracy z dzieckiem albo pełnoletnim uczniem, które stanowią część opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej opracowanej w procesie rekrutacji,
3. wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska/imienia i nazwiska mojego dziecka wraz z liczbą punktów uzyskanych w rekrutacji w informacjach o rekrutacji i jej wynikach.

data:

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
dziecka/pełnoletniego ucznia: