



Krok po Kroku
FUNDACJA NA RZECZ
DZIECI Z ZABURZENIAMI
ROZWOJU I ICH RODZIN



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH CHOROBY DZIECKA ORAZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

W związku z przystąpieniem do Projektu pn „KROK PO KROKU do rozwoju i niezależności – Intensywne wsparcie dla dzieci z autyzmem”¹⁾ organizowanego przez KROK PO KROKU – Fundację na Rzecz Dzieci z Zaburzeniami Rozwoju i Ich Rodzin, z siedzibą przy ul. Zaściankowej 92 lok. 4, 02-989 Warszawa, oświadczam, iż zostałem (am) poinformowany (a), że:

1. administratorem danych dotyczących choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka, przekazanych przez rodziców/opiekunów prawnych uczestników w/w Projektu jest KROK PO KROKU – Fundacja na Rzecz Dzieci z Zaburzeniami Rozwoju i Ich Rodzin, ul. Zaściankowa 92 lok. 4, 02-989 Warszawa.
2. informacje dotyczące choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia i realizacji w/w Projektu.
3. informacje dotyczące choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych osobowych.
4. informacje dotyczące choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka mogą zostać udostępnione Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.
5. podanie danych osobowych dziecka oraz danych dotyczących choroby dziecka jest dobrowolne.
6. mam prawo dostępu do treści informacji dotyczących choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania, sprostowania, ograniczenia, przenoszenia, usuwania i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
7. przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000). Ustawę stosuje się do ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie określonym w art. 2 i art. 3 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”.
8. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz danych dotyczących choroby dziecka przez KROK PO KROKU – Fundację na Rzecz Dzieci z Zaburzeniami Rozwoju i Ich Rodzin, ul. Zaściankowa 92 lok. 4, 02-989 Warszawa (administrator danych osobowych) oraz przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, w celach związanych z udzieleniem wsparcia i realizacją Projektu pn „KROK PO KROKU do rozwoju i niezależności – Intensywne wsparcie dla dzieci z autyzmem”. Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu o zlecenie realizacji zadań w formie wsparcia nr 1/2018 pn. „Szansa-Rozwój-Niezależność” na podstawie art. 11 i art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.), w związku z art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 511, z późn. zm.).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

¹⁾Projekt jest dofinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych