



Tytuł Projektu: „Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II”

Numer Projektu: FEPM.05.08-IZ.00-0143/24

Beneficjent: Powiat Starogardzki

Projekt dofinansowano ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych w Projekcie

W związku ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu „Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości następujące.

- 1) Administratorem moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka jest:

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Starogardzie Gdańskim,
ul. Grunwaldzka 28,
83-200 Starogard Gdański.**

- 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;
- 3) Moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II”, 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 Komisji Rekrutacyjnej w projekcie „Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II” celem przeprowadzenia rekrutacji lub naboru uzupełniającego oraz archiwizacji dokumentów dotyczących rekrutacji lub naboru uzupełniającego.
- 6) Mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania.
- 7) Mam prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego.

....., dnia
[miejscowość] [data]

.....
[czytelny podpis rodzica/rodziców/
opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego]

Oświadczenie dotyczące rekrutacji w ramach Projektu

„Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II”

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu pn. „Zdolni z Pomorza – Powiat Starogardzki II” i akceptuję jego zapisy.

....., dnia
[miejscowość] [data]

.....
[czytelny podpis rodzica/rodziców/
opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego]