

Imię i nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy

**Zarząd Stowarzyszenia
Wyjątkowe Serce
w Olsztynie**

PODANIE

Proszę o dofinansowanie diagnozy mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Uzasadnienie prośby o dofinansowanie diagnozy:

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIA:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zakwalifikowania do przeprowadzenia diagnozy, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a 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 (RODO).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Klauzuli Informacyjnej*, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*)

informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Stowarzyszenie Wyjątkowe Serce z siedzibą w Olsztynie ul. Turowskiego 1, tel: 89 538-92-61.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Stowarzyszeniu Wyjątkowe Serce w Olsztynie możliwy jest pod numerem tel. 668-744-324 lub adresem email: iod@wyjatkoweserce.pl.
3. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 917) w celu zakwalifikowania do przeprowadzenia diagnozy.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych, upoważnieni pracownicy Administratora, specjaliści wchodzący w skład diagnozującego zespołu.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okresy niezbędne do wypełnienia zobowiązań wynikających z zakwalifikowania i przeprowadzenia diagnozy; dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach sądowych).
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem udziału w procesie kwalifikacji do bezpłatnej diagnozy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak udziału w kwalifikacji.