



**DEKLARACJA UDZIAŁU**  
w X edycji programu edukacyjnego Dziel się Uśmiechem

Województwo	
Miasto	
Szkoła	
Adres	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
Imię i nazwisko, nauczyciela koordynującego program na terenie placówki	
Dane kontaktowe do nauczyciela koordynującego program ( <b>e-mail, telefon</b> )	
Liczba <u>klas 1-3</u> biorących udział w programie	
Liczba <u>uczniów</u> biorących udział w programie	
Deklarując udział w programie Dziel się Uśmiechem wyrażam zgodę na przeprowadzanie zajęć edukacyjnych w naszej szkole, akceptuję regulamin programu oraz zobowiązuję się do przesłania sprawozdania z realizacji programu w następujących terminach: a) za okres październik – grudzień do 16.12.2022 r. b) za okres styczeń - luty do 24.02.2023 r. c) za okres marzec do 4.04.2023 r.	
Pieczęć szkoły i podpis Dyrektora placówki	

W związku z ograniczoną liczbą pakietów edukacyjnych liczba przyznanych pakietów może być mniejsza od zadeklarowanej przez szkołę.



Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w zakresie obejmujących imię i nazwisko, adres i nazwę placówki, numer telefonu, adres e-mail przez Kujawsko-Pomorski Oddział Okręgowy PCK w Bydgoszczy ul. Warmińskiego 10 i Zarząd Główny PCK w Warszawie, ul. Mokotowska 14, w celach związanych z działalnością statutową PCK prowadzoną w ramach współpracy PCK z reprezentowaną przez mnie placówką, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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.

---

Data, podpis dyrektora placówki

---

Data, podpis nauczyciela koordynującego

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. informuję Pana/Panią, iż:

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż z siedzibą w Warszawie (00-561 Warszawa, ul. Mokotowska 14).
2. Inspektorem ochrony danych w Polskim Czerwonym Krzyżu jest Pan Andrzej Antoń adres e-mail: iod@pck.org.pl
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizowania i prowadzenia współpracy PCK z reprezentowaną przez Panią/Pana placówką na podstawie art. 6 ust 1 pkt a - ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r.
4. Odbiorcą podanych przez Panią/Pana danych osobowych będzie Polski Czerwony Krzyż.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla celów prowadzenia ewidencji osób uczestniczących w działalności PCK, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości w podjęcia współpracy z PCK.
10. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
11. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.