



Deklaracja uczestnictwa

/ Ja niżej podpisana(y) opiekun prawny małoletniego dziecka* zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie mojej córki/mojego syna do udziału w projekcie „*Na końskim grzbiecie po zdrowie - hipoterapia.*” realizowanego przez Cichych Pracowników Krzyża z siedzibą w Głogowie, ul. bł. Luigiego Novarese 2, w ramach konkursu o zlecenie realizacji zadań w formie wsparcia 1/2018 ogłoszonego przez PFRON .

Imię (imiona) i nazwisko beneficjenta	
Data i miejsce urodzenia	
Orzeczenie o niepełnosprawności	Symbol: data ważności:
Imiona i nazwisko rodziców	
Adres zamieszkania	
Telefon do kontaktu	

Oświadczenie rodziców/opiekunów dziecka

1. **Wyrażam zgodę** na swój udział / mojego dziecka* w zaplanowanych zajęciach rehabilitacyjno-terapeutycznych związanych z realizacją projektu oraz na rejestrowanie w formie dokumentacji fotograficznej i filmowej udziału mojego dziecka w prowadzonych zajęciach celem dokumentowania realizacji zadań projektu.
2. **Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie** moich i mojego dziecka danych osobowych, w tym danych szczególnej kategorii dotyczących stanu zdrowia, zbieranych w celach rekrutacji i udziału w projekcie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. 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 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.).
 1. Dane osobowe **zostaną przekazane do PFRON** w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON. Odbiorcami danych mogą być także instytucje zaangażowane w realizację i nadzór realizacji projektów realizowanych w ramach zadań zleconych PFRON.
 2. **Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam**, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej.
 3. Jestem świadoma/y **prawa wglądu** w swoje i dziecka dane, **możliwość ich poprawiania i dobrowolności ich podawania**. Ponadto Administrator poinformował, że niniejsza **zgoda może zostać cofnięta** w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, przy czym **brak zgody skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie**.
 4. Dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody **nie będą podlegały zautomatyzowanemu** podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
 5. Zobowiązuję się także **do przestrzegania regulaminu udziału** w projekcie i do ścisłej współpracy z terapeutami i specjalistami projektu w zakresie tworzenia warunków do właściwego rozwoju dziecka, w tym także realizacji zaleceń specjalistów.