

.....
(miejscowość, data)

nazwisko i imię

adres

telefon kontaktowy

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO OŚRODKA REHABILITACYJNO – EDUKACYJNO – WYCHOWAWCZEGO PSONI KOŁO W GORZOWIE WLKP.

Proszę o przyjęcie do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Gorzowie Wlkp.
ul. Walczaka 1a mojego dziecka:

nazwisko i imię dziecka:

data i miejsce urodzenia:

adres zamieszkania:

Jednocześnie oświadczam, że **jestem*** / **nie jestem*** członkiem Polskiego Stowarzyszenia na rzecz
Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną.

.....
miejscowość, data

.....
czytelne podpisy rodziców / opiekunów

***właściwe podkreślić**

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

imię i nazwisko dziecka / wychowanka.....

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Gorzowie Wlkp. PSONI Koło w Gorzowie Wlkp.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że:

1. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek konieczny udziału w rekrutacji dziecka do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Gorzowie Wlkp.
2. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest **Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Gorzowie Wlkp.** zwane dalej: „Administratorem” z siedzibą w Gorzowie Wlkp. 66-400 ul. Walczaka 1.
3. Podane przeze mnie dane przetwarzane będą w celu rekrutacji wychowanków do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczego w Gorzowie Wlkp.
4. Podstawą prawną przetwarzania podanych danych osobowych jest art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 RODO.
5. Podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższego celu. Administrator nie udostępni moich danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
7. Podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane będą przez okres pobytu dziecka w Ośrodku Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczym w Gorzowie Wlkp., a w przypadku nie przyjęcia do placówki przez okres jednego roku.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
9. Dysponując danymi osobowymi Administrator nie będzie podejmował wobec mojego dziecka zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania*.
10. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem e-mail: abi@psonigorzow.org.pl

** Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.*

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie