**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU   
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH CHOROBY DZIECKA ORAZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Autyzm na co dzień”organizowanym przez Stowarzyszenie Przyjaciół Radomskiej Fary we współpracy z Centrum Terapeutycznym „Oswajamy świat” s.c. współfinansowanym ze środków Fundacji PZU, oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a), że:

1. administratorem informacji dotyczących choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka, przekazanych przez rodziców/opiekunów prawnych uczestników w/w Projektu jest Centrum Terapeutyczne „Oswajamy świat” dla dzieci ze spektrum autyzmu oraz zaburzeniami rozwoju   
   i zachowania s.c.; ul. Staszica 28 lok. 7; 26-600 Radom;
2. informacje dotyczące choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia i realizacji w/w Projektu;
3. informacje dotyczące choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych osobowych;
4. informacje dotyczące choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka mogą zostać udostępnione Stowarzyszeniu Przyjaciół Radomskiej Fary; ul. Rwańska 6; 26-600 Radom i Partnerowi Projektu - Fundacji PZU; al. Jana Pawła II 24; 00-133 Warszawa;
5. podanie danych jest dobrowolne;
6. mam prawo dostępu do treści informacji dotyczących choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka, a także ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

…..……………………………………… ……………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

Biorąc pod uwagę powyższe informacje, wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji dotyczących choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka przez Centrum Terapeutyczne „Oswajamy świat” dla dzieci ze spektrum autyzmu oraz zaburzeniami rozwoju i zachowania s.c.; ul Staszica 28 lok.7; 26-600 Radom; przez Stowarzyszenie Przyjaciół Radomskiej Fary; ul. Rwańska 6; 26-600 Radom oraz przez Fundację PZU, al. Jana Pawła II 24; 00-133 Warszawa, w celach związanych z realizacją Projektu „Autyzm na co dzień”, zgodnie z ustawą z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści informacji dotyczących choroby dziecka oraz danych osobowych dziecka, a także ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

…..……………………………………… ……………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU