



Projekt współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej „Erasmus+”



ZAŁĄCZNIK NR 3

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z moim przystąpieniem /mojego dziecka/ do udziału w projekcie Erasmus+ „The trail of architecture of the region we live in” „Szlakiem architektury regionu, w którym mieszkam”, **program Erasmus Plus/Partnerstwa Strategiczne Szkół – Akcja KA229** realizowanym przez Szkołę Podstawową Nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białymstoku, oświadczam, iż:

Zgodnie z art. 7 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „**RODO**”, niniejszym **wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie **moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/**, przez Administratora tj. Szkołę Podstawową Nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Białymstoku w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu oraz sprawozdawczości ww. Projektu.

1. Dane osobowe moje /mojego dziecka/ w zakresie wskazanym przez realizatora Projektu podaję dobrowolnie, mając świadomość, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

2. Wyrażam zgodę na **fotografowanie oraz nagrywanie** mojej osoby /mojego dziecka/ podczas realizacji ww. Projektu.

3. Wyrażam zgodę na umieszczanie i udostępnianie wizerunku mojej osoby /mojego dziecka/ w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej i/lub audiowizualnej z realizacji Projektu na:

a. stronie internetowej oraz portalach społecznościowych

b. we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji ww. Projektu,

c. innych istotnych z punktu widzenia realizacji ww. Projektu.

5. zostałam/-em pouczona/-y o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka/, ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Gdy uznam, iż przetwarzanie ww. danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Data.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.

.....

Data.

.....

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu.