



Deklaracja udziału w projekcie „Hipoterapia – Lato 2018”

Deklaruję udział mojego dziecka

.....

Data i miejsce urodzenia:.....;

Zam.:.....

.....

Tel. kontaktowy:.....

Wskazania do hipoterapii:.....

.....

(choroby, zaburzenia rozwojowe, inne problemy)

w cyklu zajęć hipoterapii, realizowanych w ramach zadania publicznego, współfinansowanego przez Gminę (na podstawie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) w okresie od 2 lipca do 29 września 2018 roku, realizowanego przez Fundację Dzieci Wujka Toma.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Fundację jako Administratora, moich danych osobowych jako opiekuna prawnego oraz danych osobowych osoby zgłaszanej dla celów związanych z projektem, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 –w skrócie zwane RODO oraz oświadczam, że zostałem pouczony o przysługującym mi prawie kontroli danych, ich poprawiania oraz żądania wstrzymania ich przetwarzania bądź usunięcia.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna