

Deklaracja uczestnictwa w Projekcie „Dzieciaki Mleczaki cz. I”



I. DANE PLACÓWKI

Pełna nazwa placówki:

Adres placówki:

Województwo:

Adres email:

Telefon kontaktowy:.....

II. DANE NAUCZYCIELA ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ DO PROJEKTU

Imię i nazwisko nauczyciela:

Adres poczty elektronicznej:

Telefon kontaktowy:

III. LICZBA ZGŁOSZONYCH DO PROJEKTU DZIECI

Liczba dzieci w wieku 3-4 lata:; Liczba dzieci w wieku 5-6 lat:

IV. OŚWIADCZENIA NAUCZYCIELA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszej deklaracji przez Polską Izbę Mleka do nawiązywania kontaktu z uczestnikiem projektu „Dzieciaki Mleczaki cz. I” w celach informacyjnych związanych z udziałem w projekcie.

TAK..... NIE.....

Proszę zaznaczyć znakiem X odpowiedź.

Wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie przez Polską Izbę Mleka wizerunku na potrzeby prowadzonego projektu „Dzieciaki Mleczaki cz. I” w formie fotografii, wykonanych w związku z realizowanym projektem, w szczególności poprzez zamieszczenie na stronie internetowej projektu pod adresem www.dzieciakimleczaki.pl, Facebooku programu, mediach społecznościowych lub w materiałach promujących program.

TAK..... NIE.....

Proszę zaznaczyć znakiem X odpowiedź.





Informuję, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin projektu „Dzieciaki Mleczaki cz. I” dostępny na stronie www.dzieciakimleczaki.pl, a także, że zapoznałem/am się i akceptuję klauzulę Informacyjną na temat danych osobowych, opisaną w §3 Regulaminu projektu. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego (EU) 2016/6792 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polską Izbę Mleka, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 7/23 w Białymstoku, w celu udziału oraz po jej zakończeniu w celach informacyjno-promocyjnych w projekcie „Dzieciaki Mleczaki cz. I”. Ponadto oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

/miejsowość i data/.....

/czytelny podpis nauczyciela/.....

