

## OŚWIADCZENIE PODOPIECZNEGO PEŁNOLETNIEGO/INNEGO BENEFICJENTA/INTERESARIUSZA

Ja, niżej podpisany/podpisana .....

zam. ....

niniejszym wyrażam zgodę na udział w programie profilaktycznym

.....

Oświadczam, że:

1. Zostałam poinformowana/Zostałem poinformowany, że Program jest realizowany przez Ośrodek Profilaktyki Środowiskowej Fundacji PRAESTERNO w:  
..... przy ulicy.....  
tel..... e-mail .....  
na ..... zlecenie ..... i ..... ze  
środków:.....  
Program jest realizowany  
- na terenie szkoły, do której uczęszczam.  
- w lokalu Ośrodka Profilaktyki Środowiskowej Fundacji PRAESTERNO.  
Bliższe informacje o Programie dostępne są u kierownika Ośrodka oraz znajdują się na stronie internetowej Fundacji Praesterno [www.praesterno.pl](http://www.praesterno.pl) w zakładce "Programy bieżące".
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. 2019.0.1781), w zakresie niezbędnym do realizacji Programu.
3. Zostałam poinformowana/Zostałem poinformowany, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Programie.
4. Zostałam poinformowana/Zostałem poinformowany, iż moje dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu i nie zostaną przekazane poza Fundację Praesterno, z wyjątkiem sytuacji, gdy wymagać tego będą przepisy związane z sytuacją epidemiologiczną w kraju.
5. Zostałam poinformowana/Zostałem poinformowany, iż administratorem danych osobowych uczestników Programu jest Fundacja Praesterno z siedzibą w Warszawie przy ul. Widok 22/30 i że mam prawo do przeglądania treści danych podopiecznej/podopiecznego i ich poprawiania w siedzibie Ośrodka Profilaktyki Środowiskowej Fundacji Praesterno, który realizuje Program.

.....  
miejsowość i data

.....  
telefon

.....  
czytelny podpis