**ZGŁOSZENIE SZKÓŁ DO UDZIAŁU W AKCJI**

**„SPRZĄTANIE ŚWIATA”**

**w ramach II części projektu „AKTYWNI RAZEM: JA, OTOCZENIE, ŚWIAT!”**

**proszę odesłać do 30.01.2023r na e-mail: borpa@poczta.onet.pl**

|  |
| --- |
| NAZWA PLACÓWKI PIECZĄTKAe- mail  |
| Tel. kontaktowy do koordynatora |
| **Proszę o wybranie terminu / podkreślić wybrany/**-04.03.2023r. -11.03.2023r.-18.03.2023r.-25.03.2023r. |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA/nauczyciela/ GRUPY | TEL. KONTAKTOWY | ILOŚĆ UCZESTNIKÓW max15 pod opieka 1 opiekuna |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Łącznie**  |  |  |

**Zaświadczam, iż wyżej wymienieni nauczyciele są czynnymi nauczycielami w naszej placówce.**

**…………………… .………………………………………….**

**DATA PODPIS DYREKTORA/PIECZĄTKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych osobowych Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA” Bydgoszcz ul. Bernarda Śliwińskiego 12, niezbędnych do realizacji projektu. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody".

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zostałem poinformowany że Administratorem Danych Osobowych uczestników projektu jest: Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA” Bydgoszcz ul. Bernarda Śliwińskiego 12. Informacje szczegółowe na stronie internetowej [www.borpa.bydgoszcz.pl](http://www.borpa.bydgoszcz.pl)

**…………………… .………………………………………….**

**DATA PODPIS DYREKTORA/PIECZĄTKA**