

**DEKLARACJA przystąpienia do programu<sup>1</sup>**

Jeśli Państwo jesteście zainteresowani realizacją programu pn:

„Żyj Dobrze”

adresowanego do uczniów: w szkołach podstawowych; szkołach ponadpodstawowych<sup>2</sup> w roku szkolnym 2023/2024  
prosimy wypełnić deklarację:

**Koordinator programu w placówce:**

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko, funkcja w placówce, e-mail)

1. Nazwa i adres szkoły, e-mail (pieczęć):

.....  
.....  
.....

2. Dzielnicza: .....

**3 Dane liczbowe:**

Liczba klas w placówce /deklarowane do programu: szkoła  
podstawowa / szkoła ponadpodstawowa<sup>2</sup>:

Liczba uczniów w klasach/deklarowane do programu:

0	.....	0	.....
I	.....	I	.....
II	.....	II	.....
III	.....	III	.....
IV	.....	IV	.....
V	.....	V	.....
VI	.....	VI	.....
VII	.....	VII	.....
VIII	.....	VIII	.....

**Przystąpienie do programu:**

po raz pierwszy.

po raz kolejny

**Zgodę na realizację programu w placówce uzyskano od:**

.....  
.....  
.....

podpis i pieczęć dyrektora

**Deklarację prosimy przesłać do dnia 15.10.2023 r. na adres mailowy  
(scan deklaracji): [ozp.psse.warszawa@sanepid.gov.pl](mailto:ozp.psse.warszawa@sanepid.gov.pl)**

---

<sup>1</sup> deklaracja jest składana raz na **trzy lata**. Upoważnia do realizowania szkoleń, badań ewaluacyjnych oraz wszelkich przedsięwzięć organizowanych dla potrzeb programu przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w m.st. Warszawie.

<sup>2</sup> właściwe podkreślić

## **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH – informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 *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, dalej jako Rozporządzenie):

### **1. Administrator Danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w m.st. Warszawie, będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w m.st. Warszawie ul. J. Kochanowskiego 21, 01-864 Warszawa.

Dane kontaktowe: e-mail [sekretariat.psse.warszawa@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.warszawa@sanepid.gov.pl); tel: 22 310 79 00.

### **2. Inspektor Ochrony Danych**

Może się Pani/Pan kontaktować z wyznaczonym w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w m.st. Warszawie inspektorem ochrony danych za pośrednictwem adresu email: [sekretariat.psse.warszawa@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.warszawa@sanepid.gov.pl) lub pisemnie na adres Administratora Danych.

### **3. Cel przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu organizowania, prowadzenia i koordynowania działań oświatowo – zdrowotnych oraz edukacyjnych i nie są udostępniane innym odbiorcom.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie innym organom administracji publicznej uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

### **4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a), c) i e) Rozporządzenia. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195 ze zm.).

### **5. Prawa osób, których dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii; do ich sprostowania; usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; ograniczenia ich przetwarzania; prawo do wniesienia sprzeciwu; żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych; jak również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **6. Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest stosowne do przepisów prawa przywołanych w pkt. 4. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w m.st. Warszawie przetwarza Pani/Pana dane osobowe na zasadach opisanych w niniejszej informacji.

### **7. Informacja o okresie przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu osiągnięcia celu a następnie w celach archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Ponadto Administrator Danych, zgodnie z art. 24 ust. 1 Rozporządzenia, stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpiecza dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem rozporządzenia oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w związku z realizacją w mojej placówce ww. programu oświatowo – edukacyjnego. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/-y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawienia, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie jak również, że podanie tych danych jest dobrowolne.**

.....  
.....  
(podpis, wszystkich osób, których dane są przetwarzane i zostały zamieszczone w deklaracji)