

1. Imienny rejestr osób uczestniczących w stacjonarnej edukacji zdrowotnej w miesiącu ..... 2023 roku.

l.p.	data edukacji	imię i nazwisko dziecka	Oświadczenie Rodzica/Opiekuna dziecka	podpisy Rodziców/Opiekunów dziecka biorących udział w edukacji zdrowotnej
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru.	
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	

Podpis Realizatora .....

l.p.	data edukacji	imię i nazwisko dziecka	Oświadczenie Rodzica/Opiekuna dziecka	podpisy Rodziców/Opiekunów dziecka biorących udział w edukacji zdrowotnej
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	
			Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 oraz danych mojego dziecka zawartych w dokumentacji programowej dla potrzeb realizacji i monitorowania zadania pn. Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży. informacja o RODO znajduje się w załączniku do niniejszego rejestru..	

Podpis Realizatora .....