

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

„Wybierz Życie-Pierwszy Krok”

rok szkolny

1. Nazwa i adres szkoły (pieczęć):

.....
.....

2. Dane teleadresowe placówki (numer telefonu, e-mail)

.....

3. Imię i nazwisko szkolnego koordynatora

.....

4. Dane kontaktowe koordynatora (numer telefonu, e-mail)

.....

5. Dane liczbowe:

Liczba klas w placówce
(deklarowane do programu)

Liczba uczniów w klasach
(deklarowane do programu)

szkoła podstawowa
VIII

szkoła podstawowa
VIII

szkoła ponadpodstawowa

szkoła ponadpodstawowa

I

I

II

II

III

III

IV

IV

5. Przystąpienie placówki do programu:

☐ po raz pierwszy

☐ po raz kolejny

6. Udział koordynatora w programie:

☐ po raz pierwszy

☐ po raz kolejny

Zgodę na realizację programu w placówce uzyskano od:

.....
podpis i pieczęć dyrektora

Deklarację prosimy przesłać pocztą tradycyjną pod adresem: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Tarnowie, ul. Mościckiego 10, 33-100 Tarnów lub na adres e-mail: hdmipz.psse.tarnow@sanepid.gov.pl

Administratorem danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Tarnowie, ul. Mościckiego 10, 33-100 Tarnów, tel. 14 621 70 97, e-mail: psse.tarnow@sanepid.gov.pl, skrzynka ePUAP: /pssetarnow/skrytka, e-Doręczenia: AE:PL-55263-26628-FSRGH-18, NIP 8731212531, REGON 000587896. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod.psse.tarnow@sanepid.gov.pl. Obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 RODO dopełniono w formie papierowej w siedzibie Administratora oraz w formie elektronicznej: <https://www.gov.pl/web/psse-tarnow/klauzula-informacyjna>