

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU
„Wybierz życie – pierwszy krok”
rok szkolny 2025/2026

1. Nazwa i adres szkoły:

(proszę wpisać pełną nazwę placówki oraz jej dokładny adres: ulica, numer, kod pocztowy i miejscowość)

.....

.....

.....

2. Numer telefonu, e-mail:

.....

3. Rodzaj szkoły przystępującej do programu¹:

(Proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- ☐ Liceum Ogólnokształcące
- ☐ Technikum
- ☐ Szkoła branżowa

4. Koordynator programu w liceum ogólnokształcącym:

Imię i nazwisko

Funkcja w placówce

Dane kontaktowe (e-mail, telefon)

Udział koordynatora w programie:

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- ☐ po raz pierwszy
- ☐ po raz kolejny

5. Koordynator programu w technikum:

Imię i nazwisko

Funkcja w placówce

Dane kontaktowe (e-mail, telefon)

Udział koordynatora w programie:

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

- ☐ po raz pierwszy
- ☐ po raz kolejny

6. Koordynator programu w szkole branżowej:

Imię i nazwisko

Funkcja w placówce

Dane kontaktowe (e-mail, telefon)

Udział koordynatora w programie:

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

☐ po raz pierwszy

☐ po raz kolejny

7. Tabela deklarowanych klas i uczniów do realizacji programu:

(proszę wpisać liczbę klas oraz liczbę uczniów dla każdego rocznika; w przypadku, gdy dana klasa nie będzie objęta programem, proszę wpisać „0”)

Rodzaj szkoły	Klasa	Liczba klas deklarowanych do programu	Liczba uczniów deklarowanych do programu
Liceum Ogólnokształcące	I		
	II		
	III		
	IV		
Technikum	I		
	II		
	III		
	IV		
	V		
Szkoła branżowa	I		
	II		
	III		

6. Udział placówki w programie:

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole)

☐ po raz pierwszy

☐ po raz kolejny

Zgodę na realizację programu w placówce uzyskano od:

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Deklarację prosimy przesłać do **20 października 2025 r.** na adres e-mailowy (skan deklaracji): sekretariat.psse.ostroleka@sanepid.gov.pl lub pocztą tradycyjną na adres: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ostrołęce, ul. Targowa 4, 07-410 Ostrołęka.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH – informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 *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 Ostrołęce, będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Ostrołęce z siedzibą w Ostrołęce przy ul. Targowej 4, 07-410 Ostrołęka. Dane kontaktowe: e-mail sekretariat.psse.ostroleka@sanepid.gov.pl; tel. (29) 769-12-95.

2. Inspektor Ochrony Danych

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Ostrołęce można uzyskać pod adresem email: iod.psse.ostroleka@sanepid.gov.pl lub Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu: AE:PL-98976-14238-IICRE-17.

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 oraz innym instytucjom zaangażowanym w realizację działań oświatowo zdrowotnych i promocji zdrowia.

4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i e) Rozporządzenia. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

5. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii; do ich sprostowania i poprawiania; 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 Ostrołęce 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, zabraniem 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 osobowe zostały zamieszczone w deklaracji i podlegają przetwarzaniu)