

Deklaracja przystąpienia do programu „Tylko pomysły”

rok szkolny

Lp.	Nazwa i adres szkoły	Typ/profil	Klasa /liczba klas	Liczba uczniów
1		Liceum Ogólnokształcące	I - II - III - IV -	
2		Branżowa Szkoła I Stopnia	I - II - III -	
3		Technikum	I - II - III - IV - V -	
				suma

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

.....

2. Imię i nazwisko szkolnego koordynatora (przedmiot w ramach którego realizuje program)

.....

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

.....

4. Przystąpienie placówki do programu:

☐ po raz pierwszy

☐ po raz kolejny

5. Udział koordynatora w programie:

☐ po raz pierwszy

☐ po raz kolejny

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Deklarację prosimy przesłać 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>.