

Załącznik do Regulaminu - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY*

*** proszę wypełnić czytelnie wszystkie pola, dopuszcza się używanie pieczęci z danymi**

1. Pełna nazwa placówki edukacyjnej:

.....

2. Adres placówki edukacyjnej, ulica i nr, kod pocztowy:

.....

telefon do sekretariatu:

adres e-mail placówki:

3. Kategoria Certyfikatu (zaznaczyć właściwy, istnieje możliwość wyboru dwóch kategorii certyfikatu):

☐ **Stołówka z certyfikatem zdrowego i racjonalnego żywienia** (poniżej proszę zaznaczyć sposób organizacji żywienia):

- ☐ własna kuchnia prowadzona przez placówkę edukacyjną,
- ☐ posiłki przygotowywane na miejscu przez agenta lub firmę cateringową - *tzw. catering wewnętrzny* (w tym przygotowywane częściowo),
- ☐ posiłki przygotowywane i dowożone przez firmę cateringową – *tzw. catering zewnętrzny*.

⇒ *w tym miejscu proszę podać okres, na jaki została zawarta aktualna umowa z firmą:*

.....

☐ **Sklepik szkolny z certyfikatem promowania oraz sprzedaży produktów zdrowego i racjonalnego żywienia.**

⇒ *w tym miejscu proszę podać okres, na jaki została zawarta aktualna umowa z agentem:*

.....

4. Cel zgłoszenia (zaznaczyć właściwy):

- ☐ Otrzymanie Certyfikatu
- ☐ Przedłużenie Certyfikatu

5. Dane kontaktowe osób, które będą odpowiadały za proces certyfikacji w placówce:

Dyrektor / Wicedyrektor placówki:

Imię i nazwisko:

Telefon:

Adres e-mail:

Koordynator Promocji Zdrowia / Intendent:

Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Telefon:

Adres e-mail:

****Koordynator Promocji Zdrowia / Intendent:**

Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Telefon:

Adres e-mail:

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem Przyznawania Certyfikatu”
i akceptuję jego warunki.

Wrocław, dnia

.....

Pieczęć i podpis Dyrektora placówki

.....

Pieczęć placówki

**** - pole nieobowiązkowe**

Załącznik nr 1

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za proces certyfikacji

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych
w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji certyfikacji
z zakresu zdrowego żywienia.

Wrocław, dnia

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej za proces certyfikacji



Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych
Urzędu Miejskiego Wrocławia

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Kuźnia Zdrowych Nawyków z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Partynickiej 3/3A, dalej także jako „Stowarzyszenie”.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie w:
 - a) prawnie uzasadnionym interesie administratora, zgodnie z jego celami statutowymi, tj. prowadzenie działalności wspierającej rozwój edukacji, oświaty oraz wychowania, w szczególności w obszarze zdrowia, przede wszystkim na potrzeby przeprowadzenia procesu certyfikacji z zakresu zdrowego żywienia oraz promowania aktywności fizycznej (art. 6 ust 1 pkt f 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, dalej jako “RODO”;
 - b) celach marketingowych na podstawie zgody podmiotu danych art. 6 ust 1 pkt a RODO.
3. W przypadku wyrażenia zgody na marketing dane będą przetwarzane przez firmę obsługującą newslettery Administratora.
4. Pani/Pana dane będą przekazywane do państwa trzeciego, tj. do USA (Google Ireland Limited).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
 - a) w sytuacji wskazanej w ust. 2 pkt a) powyżej - do czasu cofnięcia zgody.
 - b) w sytuacji wskazanej w ust. 2 pkt b) powyżej - do czasu cofnięcia zgody.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w procesie certyfikacji.

9. Pani/Pana dane nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

Wrocław, dnia

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej za proces certyfikacji

Załącznik nr 2 – dotyczy placówki, w której sklepik / żywienie prowadzone jest przez firmę cateringową lub ajenta

1. Dane kontaktowe osób reprezentujących **firmę cateringową** lub **ajenta**, odpowiednio stołówki lub sklepu szkolnego:

- ☐ Stołówka
- ☐ Sklepik szkolny

Adres miejsca, w którym przygotowywane są posiłki:

.....

Nazwa i adres firmy cateringowej/ajenta:

Dane identyfikacyjne NIP / Regon (podać oba numery):

Imię i nazwisko właściciela / reprezentanta firmy / ajenta:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Niniejszym oświadczam, że przystępuję do projektu dobrowolnie, akceptując jego zasady i charakter edukacyjny. Tym samym wyrażam wolę współpracy i poddania się weryfikacji, określonej w Regulaminie przyznawania certyfikatu i Kryteriach certyfikacji, tym samym wspierając niniejszą Placówkę w dążeniach do podnoszenia jakości żywienia i świadczonych przeze mnie, w tym obszarze usług.

.....

(czytelny podpis i pieczęć firmy)

Imię i nazwisko właściciela / reprezentanta firmy / ajenta

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji certyfikacji z zakresu zdrowego żywienia.

Wrocław, dnia

.....

Podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Kuźnia Zdrowych Nawyków z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Partynickiej 3/3A, dalej także jako „Stowarzyszenie”.

2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie w:

a) prawnie uzasadnionym interesie administratora, zgodnie z jego celami statutowymi, tj. prowadzenie działalności wspierającej rozwój edukacji, oświaty oraz wychowania, w szczególności w obszarze zdrowia, przede wszystkim na potrzeby przeprowadzenia procesu certyfikacji z zakresu zdrowego żywienia oraz promowania aktywności fizycznej (art. 6 ust 1 pkt f 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, dalej jako “RODO”;

b) celach marketingowych na podstawie zgody podmiotu danych art. 6 ust 1 pkt a RODO.

3. W przypadku wyrażenia zgody na marketing dane będą przetwarzane przez firmę obsługującą newslettery Administratora.

4. Pani/Pana dane będą przekazywane do państwa trzeciego, tj. do USA (Google Ireland Limited).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:

a) w sytuacji wskazanej w ust. 2 pkt a) powyżej - do czasu cofnięcia zgody.

b) w sytuacji wskazanej w ust. 2 pkt b) powyżej - do czasu cofnięcia zgody.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w procesie certyfikacji.

9. Pani/Pana dane nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

Wrocław, dnia

.....

Podpis