



## **KWESTIONARIUSZ DLA RODZICA**

Dziękujemy za zainteresowanie Big Brother Big Sister of Poland (BBBSP). Proszę przesłać wypełniony wniosek za pośrednictwem poczty elektronicznej na [info@bbbspoland.org](mailto:info@bbbspoland.org).

Rodzic/Opiekun: \_\_\_\_\_ Relacja z dzieckiem: \_\_\_\_\_

Czy ma pan/pani prawo do opieki nad dzieckiem?  Tak  Nie

Czy jest osoba, która dzieli z panem/panią opiekę prawną nad tym dzieckiem?  Tak  Nie

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_ Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Jeśli tak, czy jest świadoma, że zapisuje pan/pani dziecko do programu BBBSP?  Tak  Nie

Imię dziecka:		Drugie imię:		Nazwisko:			
Imię preferowane/przezvisko:		Płeć dziecka:		Data urodzenia:			
Jaka jest aktualna sytuacja dziecka?							
<input type="checkbox"/> Mieszka z obojgiem rodziców		<input type="checkbox"/> Mieszka z jednym rodzicem ( <input type="checkbox"/> Mama / <input type="checkbox"/> Tata)					
<input type="checkbox"/> Mieszka z krewnym		<input type="checkbox"/> Mieszka z rodziną zastępczą					
<input type="checkbox"/> Inne _____							
Telefon komórkowy rodzica:		Telefon komórkowy dziecka:		Numer kontaktowy do osoby, która, wie gdzie pan/pani jest . Imię i nazwisko: Numer telefonu:			
Adres domowy:		Miasto:		Województwo :		Kod pocztowy:	
E-mail rodzica:			E-mail dziecka:				
Szkoła dziecka:		Klasa:		Powtarzane klasy:			
Obywatelstwo/kraj urodzenia:							
Miejsce pracy rodzica:							
Telefon do pracy:							

1. Jaki jest główny powód, dla którego chce pan/pani, aby dziecko miało mentora?
2. Czy dziecko wie, że pan/pani stara się o jego udział programie? Czy dziecko chce wziąć udział w programie?  
 Tak  Nie
3. Skąd/od kogo dowiedział się pan/pani o BBBSP? Proszę zaznaczyć wszystkie źródła.  
 Szkoła  Ktoś z rodziny  Strona internetowa  TV/Radio  Inne \_\_\_\_\_

4. Czy pana/pani dziecko będzie mogło spotkać się ze swoim mentorem kilka razy w miesiącu przez cały rok?

Tak  Nie

5. Czy ktoś z bliskiej rodziny przebywa obecnie w więzieniu?

Tak  Nie

6. Czy pana/pani dziecko było kiedyś zatrzymane przez policję? Jeśli tak to z jakiego powodu?

Tak  Nie

Wyrażam zgodę:

1. Na udział mojego dziecka w programie BBBSP;
2. Na przekazanie przez szkołę określonych informacji na temat mojego dziecka;
3. Aby moje dziecko uczestniczyło w wywiadzie przeprowadzonym przez pracownika BBBSP (wywiad ten będzie zawierał pytania dotyczące szkoły, życia rodzinnego oraz osobistych zainteresowań);
4. Aby moje dziecko uczestniczyło w rozmowie na temat bezpieczeństwa z pracownikiem BBBSP;
5. Na przekazanie informacji kontaktowych moich i mojego dziecka wolontariuszowi.

Rozumiem, że BBBSP nie jest zobowiązana do znalezienia mojemu dziecku mentora i że w ramach procesu rekrutacji będę poproszony/a o dostarczenie dodatkowych informacji podczas wywiadu z pracownikiem BBBSP. Rozumiem, że informacje przekazane w procesie rekrutacji będą traktowane jako poufne, chyba że ujawnienie ich jest wymagane według przepisów prawa. Rozumiem, że przypadki przemocy wobec dzieci lub przypadki zaniedbania, w przeszłości lub obecnie, muszą być zgłoszone do właściwych organów. Rozumiem, że niektóre istotne informacje na temat mojego dziecka zostaną omówione z potencjalnym mentorem (na przykład te dotyczące preferencji). Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje na tym formularzu są prawdziwe.

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez fundację Big Brothers Big Sisters of Poland z siedzibą w Warszawie (00-132), ul. Grzybowska 5A (zwaną dalej „fundacją”), moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w tym danych osobowych wrażliwych, podanych przeze mnie w kwestionariuszu dla rodzica/opiekuna oraz w trakcie wywiadu poznawczego przeprowadzonego przez przedstawiciela fundacji, w celach związanych z uczestnictwem moim oraz mojego dziecka/podopiecznego w programie prowadzonym przez fundację oraz w celu realizacji umowy o opiekę mentorską (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm). Ponadto, wyrażam zgodę na udostępnienie przez fundację moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w tym danych osobowych wrażliwych, mentorom, w związku z realizacją przez fundację wskazanych wyżej celów przetwarzania danych osobowych."

**Podpis Rodzica/Opiekuna:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., fundacja z siedzibą w Warszawie ul. Grzybowska 5a, 00-132 Warszawa, jako Administrator danych osobowych, informują Pana/ Panią, iż:

- podanie danych jest dobrowolne;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- dane mogą być udostępniane przez Fundację podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie obowiązujących przepisów;
- podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
- dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania celów Fundacji;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.