

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 (Dz.U. 2018 poz. 1000) o ochronie danych osobowych oraz z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach udziału mojego dziecka w Akcji Zima 2020 r.

.....

(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Celestynowie (Regucka 1, 05-430 Celestynów, telefon kontaktowy: 22 789 71 02).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Aleksandrem Jaszczółtem pod adresem e-mail: aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane jedynie w celu udziału mojego dziecka w Akcji Zima 2020 i nie będą przetwarzane w żadnym innym celu.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest utrata możliwości udziału dziecka w Akcji Zima 2020.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

(podpis)

Celestynów, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

DEKLARACJA

Ja niżej podpisana / -ny, wyrażam zgodę na uczestnictwo

dziecka klasa
/ imię i nazwisko/

w Akcji Zima 2020:

- WARSZTATY ARTYSTYCZNE
- ZAJĘCIA SPORTOWE, GRY I ZABAWY RUCHOWE
- 12.02.20 r. „MUZEUM - LEGENDY WARSZAWSKIE”
- 14.02.20 r. FILM PT. „DOKTOR DOLITTLE”
- 19.02.20 r. SPEKTAKL PT. „ADONIS MA GOŚCIA”
- 21.02.20 r. SALA ZABAW „KOLORADO”

UWAGA! – RODZICE, OPIEKUNOWIE ponoszą całkowitą odpowiedzialność za bezpieczne i punktualne dojście dziecka do miejsca zajęć/wyjazdu oraz powrót do domu.

NIE WYRAŻAM ZGODY/ WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU.

- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w dowolnej formie przekazu medialnego i umieszczania wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjno-reklamowych oraz nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka w formie fotografii lub zapisu wideo wyłącznie w celach niekomercyjnych związanych z promocją działalności GOKiS.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych dla uczestnictwa mojego dziecka w Akcji Zima 2020.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin udziału w Akcji Zima 2020.

.....
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/