

Oświadczenie rodzica

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres:

Nr telefonu kontaktowego

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka imię i nazwisko klasa/wiek w zajęciach świetlicowych organizowanych przez **Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Celestynowie, ul. Regucka 1** w roku szkolnym **2023/2024** oraz oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w ww. zajęciach.

Uwaga! - Rodzice/opiekunowie ponoszą całkowitą odpowiedzialność za bezpieczne i punktualne dojście dziecka do miejsca zajęć oraz powrót do domu.

Do odbioru dziecka z zajęć upoważniam /imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa:

1.

2.

NIE WYRAŻAM ZGODY NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU.

WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z **regulaminem** korzystania ze świetlicy wiejskiej na terenie Gminy Celestynów.

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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 (Dz.U. 2019 poz. 1781) 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 /w zajęciach.

.....
(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 w/w zajęciach 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 zajęciach.

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)