

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich 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 Akcji Lato 2024 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](mailto:aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane jedynie w celu udziału mojego dziecka w Akcji Lato 2024 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 Lato 2024.

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 ..... wiek .....

/ imię i nazwisko/

### **w Akcji Lato 2024:**

#### **OFERTA W HALI SPORTOWEJ:**

- 01.07  ZAJĘCIA PLASTYCZNE,  ZAJĘCIA SPORTOWE
- 08.07  ZAJĘCIA PLASTYCZNE,  ZAJĘCIA SPORTOWE
- 15.07  ZAJĘCIA PLASTYCZNE,  ZAJĘCIA SPORTOWE
- 22.07  ZAJĘCIA PLASTYCZNE,  ZAJĘCIA SPORTOWE
- 05.07  SPEKTAKL „MORSKIE OPOWIEŚCI”      - 12.07  SPEKTAKL „SMOK WAWELSKI”
- 19.07  KINO NA LEŻAKACH                      - 26.07  ANIMACJE

#### **OFERTA W ŚWIETLICACH WIEJSKICH:**

- 01.07  - 08.07  - 15.07  - 22.07  POGORZEL
- 03.07  - 10.07  - 17.07  - 24.07  JATNE

#### **OFERTA BIBLIOTEKI PUBLICZNEJ:**

- 03.07  TEATRZYK KAMISHIBAI, WARSZTATY PLASTYCZNE
- 17.07  SPOTKANIE Z INSTRUKTORKĄ DOGOTERAPII

#### **OFERTA WYJAZDOWA:**

- 03.07  KOSMICZNE RANCZO                      - 17.07  SADY KLEMENSA
- 10.07  DOLINA DINOZAUROW                      - 24.07  MAGICZNE OGRODY

**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 Lato 2024.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin udziału w Akcji Lato 2024.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)