

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest Gminny Ośrodek Kultury w Pilchowicach z siedzibą w Wilczy, ul. Karola Miarki 123, kod pocztowy 44-189, adres e-mail: gok@pilchowice.pl, tel. 503-978-654;
- przetwarzanie Państwa danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 a RODO w związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych;
- inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest **Sławomir Kuśmirek**, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl;
- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt tutejszej jednostki;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich i dziecka danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, oraz prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.
- przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana i dziecka - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- **podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem udziału dziecka w półkoloniach**, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. ws wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r., poz. 452)
- informujemy ponadto, że Pani/Pana i dziecka dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

(imię, nazwisko i podpis osoby/prawnego opiekuna osoby,
której dane osobowe będą przetwarzane)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w półkoloniach, organizowanych przez GOK w Pilchowicach i wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA PRZEWÓZ DZIECKA AUTOKAREM

Wyrażam zgodę na przewóz dziecka autokarem na wycieczki, organizowane w ramach półkolonii.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć i materiałów video wykonanych w trakcie półkolonii, na wszelkich polach eksploatacji przez GOK w Pilchowicach i Gminę Pilchowice.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

FAKTURA ZA UDZIAŁ DZIECKA W PÓŁKOLONII¹

- niepotrzebna
- potrzebna

Dane do faktury:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

¹ We właściwym miejscu wstawić „x”