

Zgoda na wykorzystanie wizerunku i przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

podczas organizowanych półkolonii w GMINNYM OŚRODEKU KULTURY I SPORTU W MYKANOWIE, (ul. Samorządowa 1A, 42-233 Mykanów) organizowanych przez Fundację Innowacyjnej Edukacji i Rozwoju „Kosmos” z siedzibą przy ul. Sportowej 38/46 w Częstochowie.

2. Niniejszym oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na rejestrowanie/wykorzystanie wizerunku mojego dziecka*
 nie wyrażam zgody na rejestrowanie/wykorzystanie wizerunku mojego dziecka*

**zaznacz właściwe stwierdzenie*

Informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych/ wykorzystania wizerunku uczestnika półkolonii

1. Główne cele utrwalania i rozpowszechniania wizerunku dziecka/podopiecznego:
- działania organizacyjne, w tym promowanie działalności Administratora oraz osiągnięć i umiejętności uczestników półkolonii poprzez utrwalanie (fotografie, video, audio) i rozpowszechnienie wizerunku, imienia i nazwiska oraz osiągnięć, w mediach społecznościowych, w szczególności za pośrednictwem Facebook,
 - realizacja celów półkolonii, w tym zapewnienie właściwej opieki oraz zorganizowanie zajęć sportowych dla uczestników półkolonii oraz zadania organizacyjne, które spoczywają na Administratorze w związku z wykonywaniem obowiązków organizatora półkolonii,
 - wykonywanie obowiązków prawnych, w tym rozliczenia podatkowe oraz wykonywanie obowiązków związanych z dokumentacją księgową.
2. Zasady rejestrowania i wykorzystania wizerunku uczestnika Półkolonii:
- utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka/podopiecznego odbywa się nieodpłatnie,
 - utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka/podopiecznego może odbywać się w różnych formach (fotografia, video, audio),
 - wyrażenie zgody jest dobrowolne, natomiast jej brak jest tożsamy z niepublikowaniem wizerunku pod jakąkolwiek postacią, w tym szczególnie na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Administratora,
 - utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka/podopiecznego nie jest ograniczone terytorialnie,
 - utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka/podopiecznego trwa do momentu odwołania zgody.
3. Niniejsza zgoda jest ważna do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją.
4. Cofnięcie zgody na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka/podopiecznego jest możliwe w każdym momencie za pomocą formularza dostępnego w siedzibie Administratora.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dzieci i ich rodziców/opiekunów prawnych w związku z organizacją półkolonii

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Fundacja Innowacyjnej Edukacji i Rozwoju „Kosmos”, ul. Sportowa 38/46, 42-229 Częstochowa
adres e-mail: kosmos.edukacja@gmail.com
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania zawartej umowy o organizację półkolonii dla małoletniego dziecka oraz art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO.
3. W związku z celem zawartej umowy dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom gospodarczym współpracującym z Administratorem przy wykonywaniu umowy, każdorazowo w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na realizację przedmiotu umowy. Ponadto dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do żądania udostępnienia tych danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe mogą być również przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy. W przypadku niepodania tych danych, zawarcie umowy jest niemożliwe.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji umowy, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń mogących wyniknąć w związku z jej zawarciem.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora: dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji umowy.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeśli zdaniem Pana/Pani, przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej i informacji dotyczącej zasad przetwarzania danych osobowych/ wykorzystania wizerunku uczestnika półkolonii.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a upoważniam poniższe osoby do odbioru mojego dziecka
z półkolonii dziecięcych organizowanych przez

Fundację Innowacyjnej Edukacji i Rozwoju „Kosmos”

w GMINNYM OŚRODEKU KULTURY I SPORTU W MYKANOWIE,
(ul. Samorządowa 1A, 42-233 Mykanów)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka			
..... (imię i nazwisko dziecka)			
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu	<i>„Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych dzieci i ich rodziców/opiekunów prawnych w związku z organizacją półkolonii”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji mojej osoby w związku z odbiorem dziecka. Podpis</i>

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgody rodziców/prawnych opiekunów uczestników półkolonii

.....
(imię i nazwisko dziecka- uczestnika półkolonii)

Zgoda na udzielanie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

- wyrażam zgodę*
- nie wyrażam zgody*

**zaznacz właściwe*

na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy (nawet w przypadku, jeśli Opiekun grupy nie dozwoni się wcześniej do Rodzica/ Prawnego Opiekuna półkolonii).

Zgoda na spacer i wycieczki poza teren miejsca odbywania się półkolonii

- wyrażam zgodę* na spacer i wycieczki mojego dziecka
- nie wyrażam zgody* na spacer i wycieczki mojego dziecka

**zaznacz właściwe*

w okolicach GMINNEGO OŚRODEKA KULTURY I SPORTU W MYKANOWIE,
(ul. Samorządowa 1A, 42-233 Mykanów) wraz z grupą, pod opieką Opiekuna półkolonii, w ramach codziennych zajęć.

Zgoda na przejazdy komunikacją miejską

- wyrażam zgodę *
- nie wyrażam zgody*

**zaznacz właściwe*

na przejazdy komunikacją miejską przez moje dziecko wraz z grupą, pod opieką Opiekuna grupy w ramach wycieczek organizowanych podczas półkolonii w GMINNYM OŚRODEKU KULTURY I SPORTU W MYKANOWIE, (ul. Samorządowa 1A, 42-233 Mykanów)

Jednocześnie wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło we wszystkich wyjazdach związanych z transportem autokarowym/tramwajowym w czasie trwania półkolonii, w ramach wycieczek turystyczno-krajoznawczych.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o alergii oraz chorobach

Informuję, że moje dziecko.....

jest alergikiem pokarmowym i jest uczulone na następujące produkty:

1.
2.
3.
4.
5.

Informuję, iż moje dziecko

.....

- nie ma stwierdzonej choroby
- ma stwierdzoną chorobę

(proszę podać jaką)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami oraz regulaminem Półkolonii

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami oraz regulaminem Półkolonii organizowanych przez Fundację Innowacyjnej Edukacji i Rozwoju „Kosmos” w GMINNYM OŚRODKU KULTURY I SPORTU W MYKANOWIE (ul. Samorządowa 1A, 42-233 Mykanów).

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego