

Skawina, dnia

Wyrażam zgodę na udział w zajęciach stacjonarnych/wycieczkach dziecka (imię i nazwisko dziecka)
organizowanych przez Centrum Kultury i Sportu w Skawinie (CKiS) w ramach Ferii w Centrum
(podpis przy wybranej poniżej pozycji)

| Data i miejsce | Podpis | Data i miejsce | Podpis | |
|---|-------------------|---|--------|---|
| 27.01 /pon./ GO JUMP +McD | | 03.02 /pon./ APILANDIA | | Pesel dziecka |
| 28.01 /wt./ SLIME | | 04.02 /wt./ ZABAWY TEAM BUILDINGOWE | | Tel. Kontakt (Rodzica lub opiekuna) |
| 29.01 /śr./ MANGGHA | | 05.02 /śr./ FLIPPERY | | Adres zamieszkania |
| 30.01 /czw/ EKO TORBY | Zajęcia odwołane! | 06.02 /czw/ Go Jump+McD | | (imię i nazwisko rodziców – opiekunów) |
| 31.01 /pt./ BAŃKI | | 07.02/pt./ KRĘGLE/KINO +McD | | |

UWAGA! NIE REALIZUJEMY ZWROTÓW WPLĄT ZA WYKUPIONE ZAJĘCIA STACJONARNE/WYCIECZKI. PROSIMY O PRZEMYŚLANE DECYZJE!

Zgoda rodziców/ opiekunów na przetwarzania danych osobowych

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** (zaznaczyć właściwe) na przetwarzanie przez Centrum Kultury i Sportu w Skawinie danych osobowych dziecka w celu uczestnictwa w zajęciach stacjonarnych/wycieczkach .
2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** (zaznaczyć właściwe) na publiczne i nieodpłatne wykorzystanie przez CKiS. wizerunku mojego dziecka utrwalonego na fotografiach oraz nagraniach audio-video zarejestrowanego podczas zajęć stacjonarnych/wycieczek (ujęcia zbiorowe), poprzez ich publikację na stronie internetowej www.ckis.pl oraz portalach społecznościowych Facebook i Instagram w celu działalności promocyjno-marketingowej CKiS.
3. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich dóbr osobistych, zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 23.04.1964 r. kodeksu cywilnego, ani innych praw.
4. Niniejszym oświadczam, iż niniejsza zgoda została wyrażona dobrowolnie

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Centrum Kultury i Sportu w Skawinie z siedzibą w Skawinie przy ul. Żwirki i Wigury 11, 32-050 Skawina, tel. (12) 256 95 60.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej **iodo@ckis.pl** lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu uczestnictwa w zajęciach/wycieczkach. Wizerunek dziecka zarejestrowany podczas zajęć przetwarzany jest w celu działalności promocyjno-marketingowej Administratora.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie. W zakresie publikacji wizerunku Pani/Pana dziecka zarejestrowanego podczas zajęć/wycieczek odbiorcami mogą być osoby korzystające ze strony www.ckis.pl oraz portali społecznościowych Facebook i Instagram.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu oraz do momentu przedawnienia roszczeń.
7. W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych spowoduje niemożność uczestnictwa dziecka w zajęciach stacjonarnych/wycieczkach.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w wyżej wymienionych zajęciach stacjonarnych/wycieczkach.
2. Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** (*zaznaczyć właściwe*) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wyżej wymienionych zajęć stacjonarnych/wycieczek.
3. Informuję, że dziecko (*zaznaczyć właściwe*):
 - choruje na przewlekłe choroby: tak/nie (*jeśli tak, wpisać*)
.....
 - zażywa na stałe leki TAK/ NIE (*jeśli tak, jakie i w jakich dawkach?*)
.....
 - jest uczulony/a TAK/NIE (*jeśli tak, wpisać*)
.....
 - inne uwagi (istotne dane o stanie zdrowia dziecka, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
4. Warunki powrotu do domu (**właściwe podkreślić**):
 - a) Zobowiązuję się osobiście odebrać dziecko.
 - b) Dziecko wróci do domu pod opieką osoby przeze mnie wyznaczonej, której dane podane zostały na karcie zgody osoby odbierającej dzieci/dziecko.
 - c) Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)