

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*)

.....
Kontakt (telefon, mail)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka/
podopiecznego*..... zgodnie 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) dla realizacji
półkolonii letniej „**Wakacyjne przygody**”. Administratorem danych osobowych w rozumieniu
ww. rozporządzenia jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa
23, 47-100 Strzelce Opolskie.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am)
poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego*
jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania. Ponadto
powiadomiono mnie, iż:

- 1) Administratorem danych mojego dziecka/podopiecznego jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@powiatstrzelecki.pl, tel.:77 440 17 82
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych oraz rozliczeniowo-statystycznych związanych z realizacją półkolonii letniej pt. „**Wakacyjne przygody**” na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 3) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia merytorycznego i finansowego półkolonii letniej pt. „**Wakacyjne przygody**”. Posiadam prawo dostępu do treści moich danych mojego dziecka/podopiecznego* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 4) Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, iż przetwarzanie danych mojego dziecka/podopiecznego* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- 5) Podanie przeze mnie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zajęciach.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego* do celów promocyjnych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022, poz. 2509). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas półkolonii letniej pt. **„Wakacyjne przygody”** mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, portalach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach związanych z działalnością Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem wykorzystywania wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego dziecka/podopiecznego* na potrzeby określone w oświadczeniu.

Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu półkolonii.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić