

Letnie Półkolonie w Hładyszce 2024/ FORMULARZ

1. Adres e-mail.....
2. Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna
3. Telefon Rodzica/Opiekuna.....
4. Imię i Nazwisko Dziecka.....
5. Wiek Dziecka.....
6. Adres zamieszkania Dziecka.....
7. Data urodzenia Dziecka/*Niezbędna jest do wykupienia ubezpieczenia przez organizatora/*.....
8. Informacja o stanie zdrowia Dziecka (*np. czy dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stale leki, czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków*)
.....
.....
.....
9. Inne uwagi dotyczące zachowania Dziecka
.....
.....
.....
10. Osoby upoważnione do odbioru Dziecka
.....
.....

OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO na przetwarzanie danych osobowych dotyczących zdrowia mojego dziecka (podanych w formularzu) przez MOKSiR w Kleszczelach (dalej jako MOKSiR) w celach związanych z organizacją półkolonii, zapewnieniem bezpieczeństwa dziecku.

TAK/ NIE

2. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie (publikację) wizerunku, głosu – w przypadku filmu mojego dziecka przez MOKSiR w Kleszczelach w celach informacyjnych i promocyjnych MOKSiR. Zgoda obejmuje nieodpłatne publikowanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek (głos) dziecka zarejestrowany podczas różnego rodzaju przedsięwzięć związanych z działalnością administratora w mediach: Internecie (na stronach www MOKSiR; portalach społecznościowych Facebook, Instagram zarządzanych przez MOKSiR); materiałach promocyjnych, informacyjnych, kronikach oraz na terenie placówki MOKSiR. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, np. kadrowania i kompozycji, zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę, powielenie (w formie elektronicznej i drukowanej) bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

TAK/ NIE

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- niniejsza zgody mogą zostać cofnięte w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

3. Zostałam /em poinformowana/y o celu przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także prawie żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w RODO.

TAK/ NIE

4. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania półkolonii organizowanych przez MOKSiR w Kleszczelach.

TAK/ NIE

5. Zapoznałem się i akceptuję regulamin* półkolonii organizowanych przez MOKSiR w Kleszczelach

TAK/ NIE

.....
data, podpis

* Regulamin półkolonii dostępny jest w siedzibie MOKSiR w Kleszczelach,
ul. 1 Maja 19, 17-250 Kleszczele oraz na stronie www.hladyszka.pl