



PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy :

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki

.....
(imię i nazwisko syna/córki, klasa)

w wypoczynku letnim w formie kolonii dla dzieci których rodzice są ubezpieczeni z ZUS. Kolonie są organizowane przez Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu” w terminie od 26.07.2018 roku do 05.08.2018 roku w miejscowości Smoldzino.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w wypoczynku letnim w formie kolonii organizowanych przez SLGD „Tygiel Doliny Bugu” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.

Obowiązek informacyjny:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem danych osobowych jest (Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu”, z siedzibą ul. Warszawska 51/7, 17-312 Drohiczyn)
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji wypoczynku - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług
- 4) dane osobowe będą przechowywane do odwołania zgody
- 5) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
- 6) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna