

.....
(imię i nazwisko rodziców)



ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W PROGRAMIE WAKACYJNYM

zorganizowanym przez **Miejski Ośrodek Kultury w Korszach**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

imię i nazwisko

w zajęciach rekreacyjnych, sportowych i artystycznych realizowanych na posesji i w siedzibie MOK Korsze a także na Publicznym Miejscu Spotkań w Korszach. Stan i zdrowie dziecka jest mi znany i nie stwierdzam u niego przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w różnego typu zajęciach. W razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej.

Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczam dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Dane dziecka :

Imię i nazwisko dziecka

Kontakt telefoniczny do rodzica/opiekuna

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna.....

Oświadczenie RODO

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 osobowych), **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka**, w tym rozpowszechniania, w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku przez Administratora w celu prowadzenia strony internetowej, facebooka i prasy lokalnej.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora (**www.mok.korsze.pl**), w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Ponadto jestem świadomy/(-a) iż niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Korszach, którego reprezentuje **Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Korszach** z siedzibą władz przy ul. Wolności 5A, 11-430 Korsze, tel. **89 751 39 55**, e-mail: **kormok@wp.pl**

.....
podpisy rodziców / prawnych opiekunów