



ZGODA RODZICÓW

AKTYWNE WAKACJE z MOK Korsze

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

w programie letnim Miejskiego Ośrodka Kultury w Korszach „**AKTYWNE WAKACJE**”

w dniach od.....do07.2022 r.

GRUPAlat

Stan i zdrowie dziecka jest mi znany i nie stwierdzam u niego przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w różnego typu zajęciach. W razie konieczności wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych spowodowanych przez moje dziecko w trakcie trwania Aktywnych Wakacji.

Jako rodzic (prawny opiekun) zapewniam dziecku bezpieczną drogę do Miejskiego Ośrodka Kultury w Korszach i jego powrót do domu.

**niepotrzebne skreślić*

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 oraz na publikację wizerunku dziecka** przez Administratora w celu promowania działalności ośrodka na stronach internetowych, mediach społecznościowych i prasy lokalnej.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej 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