

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH WŁASNYCH I DZIECKA

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka)

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Adres zamieszkania, data urodzenia dziecka – uczestnika wycieczki)

przez Szkoła Tańca Fokus - Joanna Bąk, ul. Kazimierza Sosnkowskiego 40/42, 45-254, Opole NIP: 7542728670 , REGON: 161433458 jako administratora danych.

Niniejsza zgoda obejmuje również zgodę na przetwarzanie danych szczególnych kategorii w rozumieniu art. 9 ust. 1 RODO w zakresie danych dotyczących zdrowia dziecka.

Dane osobowe dziecka oraz opiekuna będą przetwarzane w celu uczestnictwa dziecka w Zaczarowanych Wakacjach.

Przekazane dane osobowe mogą zostać udostępnione Kuratorium Oświaty oraz ubezpieczycielowi.

Dane będą przechowywane przez okres do 5 lat po zakończeniu wycieczki i po upływie tego okresu dane zostaną usunięte.

Rodzic/opiekun prawny dziecka ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Rodzic/opiekun prawny dziecka ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych własnych lub dziecka.

Rodzic/opiekun prawny dziecka ma prawo do wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

Rodzic/opiekun prawny dziecka ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych.

Rodzic/opiekun prawny dziecka ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka, jeżeli przetwarzanie odbywa się niezgodnie z prawem.

.....
(data i czytelny podpis osoby fizycznej - opiekuna)