

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zajęcia TUS dla dzieci i młodzieży w gminie Długotłęka

Dane o dziecku uczestniczącym w zajęciach

Imię i nazwisko

Wiek

Adres zamieszkania

Dane o rodzicach/opiekunach prawnych dziecka

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

Numer telefonu i adres mailowy

Informacje dodatkowe umożliwiające dbałość o bezpieczeństwo i komfort dziecka uczestniczących w zajęciach, w tym alergie, specjalne potrzeby i.in.

Oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka) będzie:

- odbierał_a po zajęciach
(imię i nazwisko, stopień powinowactwa, telefon)
- samodzielnie wracał_a do domu po zakończeniu zajęć.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego* dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych – dane o stanie zdrowia mojego dziecka/małoletniego podopiecznego* przez Administratora danych osobowych ERA PSYCHE dr Anetta Pereświat- Sołtan Mirków ul. Modrzewiowa 19, 55-095 Długołęka w celu korzystania z usług zajęć dla dzieci/małoletnich podopiecznych.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego* dziecka)

KLAUZULA INFORMACYJNA (13)	
Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ERA PSYCHE dr Anetta Pereświat-Sołtan Mirków ul. Modrzewiowa 19, 55-095 Długołęka (dalej: ADO).
Dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych (ADO)	Z ADO można się skontaktować: a. poprzez adres e-mail: rodo@erapsyche.pl, b. telefonicznie pod numerem: 605 434 402, c. pisemnie: ERA PSYCHE dr Anetta Pereświat-Sołtan Mirków ul. Modrzewiowa 19, 55-095 Długołęka.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych	Szczególne kategorie danych osobowych (o stanie zdrowia) Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego będą przetwarzane w celu świadczenia usług zajęć grupowych na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie- art. 9 ust. 2 lit. b RODO. Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane w celu potwierdzenia w/w zgody w imieniu *dziecka/małoletniego podopiecznego- Kodeks cywilny, art. 6 ust. lit. c RODO
Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe	Szczególne kategorie danych osobowych (o stanie zdrowia) Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego będą przetwarzane przez okres korzystania z zajęć grupowych lub do momentu odwołania udzielonej zgody na ich przetwarzanie. Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane przez w/w okresy.
Odbiorcy danych osobowych	Odbiorcami Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego i Pani/Pana danych osobowych są: a. podmioty świadczące usługi IT, b. podmioty świadczące usługi poczty internetowej.
Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą	Wyrażoną zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania i wykorzystywania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Posiada Pani/Pan: a. prawo dostępu do danych osobowych (w tym otrzymania kopii danych osobowych), b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych, c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, d. prawo do usunięcia danych osobowych. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Aby nie dopuścić do naruszenia Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego lub Pani/Pana praw lub wolności spowodowanej naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych informujemy, że nie będziemy realizować żadnych Pani/Pana uprawnień wynikających z art. 15-21 RODO w rozmowie telefonicznej.

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*