

4. Dane udostępniane są wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Dane te nie będą jednak udostępniane innym instytucjom, organizacjom i osobom trzecim.
5. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Prawo to może podlegać ograniczeniu na podstawie przepisów prawa.
6. W przypadku uznania, że doszło do naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do udziału w półkolonii. Brak podania danych powoduje niemożność uczestnictwa.

OŚWIADCZENIE

Rodzica/Opiekuna prawnego dziecka/uczestnika półkolonii „Wakacje z Kulturą”

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)
w półkolonii „Wakacje z kulturą” organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Mogilanach.

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin półkolonii „Wakacje z Kulturą”.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją o ochronie danych osobowych.
4. W razie konieczności **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udzielenie dziecku pomocy medycznej.
5. Nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkolonii.
6. Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną **TAK / NIE***.
7. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody***
 - 1) na samodzielny powrót dziecka z półkolonii i biorę pełną odpowiedzialność w tym czasie za jego powrót do domu,
 - 2) upoważniam wymienione osoby do odbioru dziecka:

.....
.....

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

