

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*)

.....
Kontakt (telefon, mail)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/
podopiecznego*.....zgodnie z
rozporządzeniem 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) dla realizacji warsztatów „**Podróże w czasie**”.
Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe
Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am)
poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego
dziecka/podopiecznego* jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu do tych
danych i ich poprawiania. Ponadto powiadomiono mnie, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Powiatowe
Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych : iod@powiatstrzelecki.pl, tel.: 77 440 17 82
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych oraz rozliczeniowo-
statystycznych związanych z realizacją zajęć w ramach warsztatów na podstawie art. 6
ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 3) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia
merytorycznego i finansowego warsztatów „**Podróże w czasie**”. Posiadam prawo
dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* oraz prawo ich
sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez
wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody
przed jej cofnięciem.

- 4) Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojego dziecka/podopiecznego* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- 5) Podanie przeze mnie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w zajęciach.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego* do celów promocyjnych zajęć w ramach warsztatów „**Podróże w czasie**” zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017, poz. 880). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć w ramach warsztatów „**Podróże w czasie**” mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, portalach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach związanych z działalnością Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem wykorzystywania wizerunku/głosu/wypowiedzi i mojego dziecka/podopiecznego* na potrzeby określone w oświadczeniu.

Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu zajęć.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić