

A. ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD/UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na wyjazd/udział w zajęciach mojej córki/syna:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

| | | | | Prosimy o podpisy w odpowiednich kratkach | |
|-------------|--------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA | GODZ. | WYJAZD/ZAJĘCIA | WYRAŻAM ZGODĘ (prosimy wpisać x przy wydarzeniu, w którym dziecko weźmie udział) | ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ ODEBRAĆ DZIECKO PO POWROCIE/ ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ | WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU PO POWROCIE/ ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ |
| 2 lipca | 10.00 | Mini plener malarski | | | |
| 3 lipca | 10.00 | Mini plener malarski | | | |
| 6 lipca | 9.00 | Wycieczka rowerowa do Alpakana Farm (Grudna) | | | |
| 7 lipca | 9.00 | Wyjazd do Majalandu | | | |
| 8 lipca | 11.00 | Gra miejska | | | |
| 9 lipca | 9.00 | Wyjazd do Deli Parku | | | |
| 10 lipca | 10.00 | Paintball we Lwówku | | | |

B. OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczkach i zajęciach organizowanych w MGOK oraz Bibliotece oraz zobowiązuję się do zapewnienia bezpiecznej drogi dziecku pomiędzy miejscem rozpoczęcia i zakończenia wycieczki a domem.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

C. DANE DZIECKA

Adres zamieszkania DZIECKA (dane potrzebne do ubezpieczenia wyjazdów):

.....
.....

Numer telefonu do opiekuna:

.....

Numer PESEL DZIECKA:

.....

Dodatkowe ważne informacje (uczulenia/choroby itp.):

.....
.....
.....

D. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą we Lwówku przy al. Szczanieckiej 56, 64-310 Lwówek, numer wpisu do RIK 1. w celu przeprowadzenia działań związanych z organizacją wypoczynku podczas WAKACJI Z MGOK i BIBLIOTEKĄ 2020.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

E. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA (nieobowiązkowa)

1. Wyrażam zgodę na publikację przez MGOK Lwówek i Bibliotekę materiałów foto-wideo z udziałem mojego dziecka z zajęć i wyjazdów organizowanych w czasie WAKACJI Z MGOK i BIBLIOTEKĄ 2020. Zgoda ta jest dobrowolna.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

F. KLAUZULA INFORMACYJNA

Informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą we Lwówku przy al. Szczanieckiej 56, 64-310 Lwówek, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
2. inspektorem danych osobowych u Administratora jest Anna Czekała, e-mail: biblioteka_lwówek@wp.pl
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu zorganizowania wypoczynku podczas wakacji 2020 i nie będą udostępniane innym odbiorcom
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest art. 6 ust 1 pkt a RODO
5. Podanie danych jest dobrowolne jednak konieczne do zorganizowania wypoczynku podczas wakacji 2020.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres 1 roku

G. OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI ZAGROŻEŃ WYNIKAJĄCYCH Z UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH W CZASIE EPIDEMII

1. Jestem świadoma/y możliwości zakażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników wirusem COVID-19 podczas akcji “Wakacje z MGOK i Biblioteką 2020”.
2. Oświadczam, iż ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie są objęci kwarantanną i każdy z domowników jest zdrowy.
3. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
4. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na niebezpieczeństwo i kwarantannę wszystkich uczestników “Wakacji z MGOK i Biblioteką” wraz z opiekunami, jak również ich rodziny.
- 5. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przed rozpoczęciem zajęć.**
6. W przypadku otrzymania informacji o wystąpieniu u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania go.
- 7. Zobowiązuję się wyposażyć dziecko w maseczkę.**
8. Oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożeń wynikających z udziału dziecka w akcji “Wakacje z MGOK i Biblioteką 2020” w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego