

....., dn.

.....
(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów)

Zgoda na uczestnictwo dziecka w wycieczce lub wyjściu w ramach „Akcji Lato 2021” organizowanej przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury w Będzinie

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka
(imię i nazwisko)

w wycieczkach i wyjściach organizowanych przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, ul. Powstańców Śląskich 1, 42-500 Będzin, w ramach Akcji Lato 2021 trwającej od 28.06 do 09.07 2021r.

Zobowiązujemy się także pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez nasze dziecko w czasie trwania wyjazdu. Oświadczamy, iż nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczce. Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu naszego dziecka.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia 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 (zwanej dalej RODO) Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zwanym dalej Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury,; tel. 32 762 12 69, e-mail: pmdk@pmdk.bedzin.pl
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest Robert Karlik adres email: robert.karlik@onet.eu);
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez placówkę: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i rozliczenia wycieczki organizowanej przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

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

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE NUMERU TELEFONU oraz E-MAIL
DO RODZICA/OPIEKUNA**

(w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć krzyżyk [X])

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji od: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1

.....
(numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów)

[] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania drogą elektroniczną, na podane konto mailowe informacji od: Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1

.....
(e-mail rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

**ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB
ŻYCIA DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki: : Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury, 42-500 Będzin, ul. Powstańców Śląskich 1 na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

ZGODA

Wyrażam zgodę na zmierzenie temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym po przyprowadzeniu dziecka do placówki, a także w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe –bez objawów chorobowych i może bez przeszkód uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury w Będzinie.

Oświadczam, że nikt z najbliższego otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w związku z zakażeniem lub zagrożeniem zakażenia koronawirusem.

Oświadczam, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z zajęć w placówce PMDK w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez PMDK, nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w placówce.

Potwierdzam znajomość procedury funkcjonowania Powiatowego Młodzieżowego Domu Kultury i regulaminu półkoloni deklaruję pełne zastosowanie się do ww.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)