

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

.....
imię i nazwisko uczestnika półkolonii

.....
imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego uczestnika półkolonii

.....
imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego uczestnika półkolonii

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w półkolonii organizowanej przez Szkołę nr 7 im. Zofii Kossak w Oświęcimiu (dalej jako: Szkoła) zgodnie z opublikowanym harmonogramem/planem.
2. Oświadczam, że znam postanowienia i zasady organizacji półkolonii, w tym zasady przetwarzania danych osobowych i akceptuję ich treść.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach realizowanych w ramach półkolonii, jak również wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszelkich wydarzeniach i działaniach proponowanych uczestnikom półkolonii.
4. Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)** na umieszczanie danych mojego dziecka w postaci wizerunku zarejestrowanego na zdjęciach oraz filmach wykonanych w trakcie półkolonii w celu promocji działalności Szkoły: na stronie internetowej Szkoły, w kronice pamiątkowej Szkoły, na tablicach na terenie Szkoły, w publikacjach poświęconych historii Szkoły, na fanpage'u na Facebook'u oraz innych portalach społecznościowych.
5. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w półkoloniach.
6. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka - przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania półkolonii, jeśli zaistnieje taka konieczność, a ze mną nie będzie kontaktu.
7. Biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka i zobowiązuję się ponieść wszelkie koszty wynikające z nieprzestrzegania zasad organizacji półkolonii przez moje dziecko i pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko w czasie trwania półkolonii. W przypadku nagannego zachowania i drastycznego złamania zasad półkolonii zobowiązuję się natychmiast odebrać dziecko.
8. Biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka i zobowiązuję się ponieść wszelkie koszty wynikające z nieprzestrzegania regulaminu półkolonii przez moje dziecko i pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko w czasie trwania wydarzeń, imprez i spotkań organizowanych w ramach półkolonii.
9. **Informacje o odbiorze dziecka (proszę zaznaczyć X wybraną opcję)**

Dziecko będzie wracało samodzielnie (dotyczy dzieci powyżej 7 rok życia) - oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z półkolonii do domu o godzinie: Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Dziecko będzie odbierane z półkolonii wyłącznie przez niżej wymienione osoby (w przypadku odbioru dziecka z półkolonii przez osobę niepełnoletnią biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu):

l.p.	Imię i nazwisko osoby innej niż rodzic/opiekun prawny ¹	Dana identyfikacyjna z dokumentu - druga dana identyfikująca osobę odbierającą dziecko ma nas upewnić, że dziecko odbiera osoba przez Państwa wskazana ²	Nr telefonu

Dziecko będzie dojeżdżało do i z półkolonii autobusem.

Powyższe zgody i oświadczenia są dobrowolne i w każdej chwili mogą zostać odwołane z zachowaniem formy pisemnej.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego uczestnika półkolonii

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego uczestnika półkolonii

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: RODO, informujemy, że administratorem danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Szkoła Podstawowa nr im. Zofii z siedzibą w Oświęcimiu przy ul. Wyzwolenia 3, 32-602 Oświęcim, tel/fax: 33 843-25-63, e-mail: sp7sekretariat@eduoswiecim.pl, REGON: 367483267, NIP: 5492448357. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych, Panią Patrycją Hladoń w następujących formach: za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora lub telefonicznie pod numerem: 668416144. Obowiązku informacyjnego dopełniono indywidualnie wobec każdego uczestnika oraz opublikowano stosowną informację na stronie internetowej Szkoły.

¹ Rodzic/Opiekun prawny przekazując dane osoby trzeciej, bierze odpowiedzialność za poinformowanie jej o tym fakcie i dopełnieniu obowiązku informacyjnego wobec niej w imieniu Szkoły.

² Warunek - musi być to dana osobowa pozwalająca na identyfikację tożsamości osoby na podstawie stosownego dokumentu, np. numer PESEL lub seria i numer dokumentu tożsamości lub inna dana.