

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH Z NAUKI / DOSKONALENIA PŁYWANIA I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w zajęciach z nauki / doskonalenia pływania w roku szkolnym 2018/2019 zorganizowanych przez Szkołę Pływania AGA FHU Agnieszka Filary AGA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, nr telefonu przez Szkołę Pływania AGA zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a/ art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) do celów uczestnictwa w zajęciach z pływania.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania tej zgody w dowolnym momencie, jak również, iż od tej zgody jest uzależniony udział dziecka w zajęciach.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Szkoła Pływania AGA, FHU Agnieszka Filary AGA z siedzibą w Gdańsku ul Flory 8/2 jako administrator danych osobowych, informuje Panią/ Pana, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu uczestnictwa Pani/ Pana dziecka
- posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
- podane dane będą także przetwarzane w uzasadnionym interesie administratora danych po zakończeniu zajęć
- dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia zajęć a w przypadku podstawy jaką jest interes administratora także przez okres zakończenia jakiegokolwiek postępowania związanego z działalnością Szkoły Pływania;
- ma Pani/ Pan prawo do wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pani/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/ Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki

zarejestrowany podczas realizacji zajęć szkoły Pływania AGA w mediach: Internecie, prasie, telewizji, ulotkach.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Pływania AGA

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości wycofania tej zgody w dowolnym momencie, jak również, iż od tej zgody nie jest uzależniony udział dziecka w wycieczce szkolnej.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę