



OŚWIADCZENIE RODZICA

Imię i nazwisko dziecka..... Data urodzenia

Adres zamieszkania.....

Szkoła/klasa.....

Zainteresowania dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

w zajęciach oferowanych przez Zespół Światlic Środowiskowych w Nowym Sączu.

Informacje o stanie zdrowia dziecka*:

Aktualny stan zdrowia dziecka.....

Przyjmowane leki

Przeciwwskazania zdrowotne /zalecenia.....

Uwagi Rodzica.....

DANE RODZICÓW:

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Potwierdzam, że znam zasady funkcjonowania i regulamin obowiązujący w placówce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Światlic Środowiskowych w Nowym Sączu, ul. Barbackiego 64, 33-300 Nowy Sącz (Administrator danych) zawartych w niniejszym formularzu moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, w tym danych o stanie zdrowia dziecka, jak również danych pozyskanych ze szkoły, do której uczęszcza dziecko, **w celu objęcia mojego dziecka statutową działalnością świetlicy**. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz o prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, a także o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej „RODO”).

Upoważniam Zespół Światlic Środowiskowych w Nowym Sączu do pozyskiwania informacji na temat osiągnięć szkolnych i zachowania dziecka w szkole, do której uczęszcza.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć/filmów z udziałem mojego dziecka **w materiałach promocyjnych i informacyjnych** z działalności **Zespołu Światlic Środowiskowych** (Urzędu Miasta Nowego Sącza), tj.:

utrwalenia (zapisu) w formach: fotografia, audio, wideo; zwielokrotnienia na nośnikach dźwięku i obrazu; odtwarzania/wyświetlania. Niniejsza zgoda może być wykorzystana poprzez np.: umieszczenie informacji wraz ze zdjęciami/filmami z organizowanych działań (turnieje, przeglądy, pikniki, wyjścia w ramach Bezpiecznych Wakacji i Ferii) na stronie np.: ZŚŚ, Urzędu Miasta, mediów i ma na celu wyłącznie cele informacyjno-promocyjne, a nie w szczególności cele komercyjne.

Zostałem(am) poinformowany(a), iż:

- administratorem moich danych osobowych jest Zespół Świetlic Środowiskowych w Nowym Sączu, ul. Barbackiego 64, 33-300 Nowy Sącz, zwany dalej Administratorem, dane kontaktowe tel. 18 441-01-11, adres e-mail sekretariat.zss@nowysacz.pl;
- Administrator nie wyznaczył przedstawiciela;
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez wysłanie wiadomości na adres e-mail: marek@omegaaudyt.pl lub telefonicznie 18 441-01-11;
- moje dane osobowe będą przetwarzane w celu objęcia mojego dziecka statutową działalnością świetlicy i na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a), c) i e) oraz na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. a) i g) RODO;
- odbiorcą moich danych osobowych mogą być: a) podmioty, którym Administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcy usług IT, przedsiębiorstwa ubezpieczeniowe i przemysłu czasu wolnego oraz organy, do których w moim imieniu administrator będzie kierował korespondencją, b) organy uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym sądy i inne organy administracji publicznej, c) instytucje zaangażowane w realizację działań organizowanych przez świetlicę;
- moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody do momenty wycofania zgody;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo wniesienia sprzeciwu wyłącznie na zasadach określonych w RODO (biorąc pod uwagę ograniczenia wynikające z przepisów prawa); jeżeli podstawą przetwarzania jest zgoda mam prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie dotyczące moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów prawa podanie danych osobowych jest obowiązkowe, natomiast w sytuacji, gdy przetwarza się dane osobowe na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie tych danych ma charakter dobrowolny, jednak niepodanie danych może skutkować nie objęciem dziecka zajęciami, o które wnioskuję rodzic;
- nie podlegam zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Nowy Sącz, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody****, by moje dziecko.....samodzielnie powracało z Placówki do domu. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu Placówki przez syna/córkę, przejmuję nad nim / nią od Placówki opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego / jej bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu, niezależnie od tego, czy dziecko opuści Placówkę przed planowaną godziną zakończenia zajęć.

Jeśli nie wyrażają Państwo zgody (proszę wpisać osobę/y upoważnione do odbioru dziecka):

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z **Wewnętrznymi Procedurami Bezpieczeństwa w czasie pracy w reżimie sanitarnym Zespołu Świetlic Środowiskowych w Nowym Sączu** oraz zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zaleceń.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

W związku z ograniczoną liczbą miejsc, a dużym zainteresowaniem udziałem w zajęciach organizowanych przez naszą placówkę, zobowiązuję się do poinformowania o nieobecności mojego dziecka z wyprzedzeniem.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Pierwszeństwo zapisów mają wychowankowie naszych placówek.

*) należy podać informację czy dziecko jest pod stałą kontrolą lekarza, czy bierze leki (wyłącznie do wiadomości osób sprawujących opiekę nad dzieckiem w świetlicy) w celu zapewnienia pełnego bezpieczeństwa dziecku.

**) właściwe proszę zaznaczyć.