

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych oraz mojego dziecka (w przypadku niepełnoletniego uczestnika wycieczki) jest Centrum Zajęć Pozaszkolnych nr 2 w Łodzi, z siedzibą przy ul. Sopockiej 3/5
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres siedziby administratora lub poprzez adres e-mail: p.prylinski@cuwo.lodz.pl
3. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane:
 - a) w celu zakwalifikowania mojego dziecka na półkolonie oraz w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem półkolonii, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, co oznacza, że przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy z dnia 7.09.1991r. o systemie oświaty oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30.03.2016r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży
 - b) w celu publikacji wizerunku uczestników zajęć na stronie internetowej administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, co oznacza, że przetwarzanie danych osobowych jest realizowane na podstawie udzielonej zgody
4. Odbiorcami moich danych osobowych oraz mojego dziecka (w przypadku, gdy uczestnikiem wycieczki jest osoba niepełnoletnia) mogą być:
 - a) podmioty, którym administrator na podstawie stosownych umów zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych
 - b) Towarzystwo Ubezpieczeniowe (ubezpieczenia NNW dla uczestników wycieczki)
 - c) Kuratorium Oświaty, Sanepid lub inne organy kontroli (do wglądu podczas kontroli)
 - d) podmioty ochrony zdrowia (w przypadku konieczności udzielenia pomocy medycznej)
5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych; W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej dobrowolnej zgody, posiadam prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
6. Mam prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję że przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
7. Podanie danych osobowych w celu:
 - a) organizacji i przeprowadzenia półkolonii jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zakwalifikowania dziecka na półkolonie;
 - b) publikacji wizerunków uczestników zajęć na stronie internetowej jest dobrowolne, a brak zgody w tym zakresie będzie skutkowało pominięciem danych dziecka w publikowanych informacjach o wydarzeniach, w których brało udział
8. Dane osobowe przetwarzane w związku z organizacją i przeprowadzeniem półkolonii będą przechowywane przez okres 5 lat, a dane osobowe przetwarzane w oparciu o udzieloną zgodę – do momentu wycofania zgody
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
10. Podane przeze mnie dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

.....
data i czytelny podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki

Jednocześnie oświadczam, że:

- stan zdrowia uczestnika pozwala na udział w zajęciach półkolonii;
- przyjmuję do wiadomości, że Centrum Zajęć Pozaszkolnych nr 2 w Łodzi nie ponosi odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (np. aparaty fotograficzne, telefony komórkowe i inne) posiadane podczas półkolonii przez uczestników;
- przyjmuję do wiadomości, że Centrum Zajęć Pozaszkolnych nr 2 w Łodzi nie ponosi odpowiedzialności za powrót uczestników z półkolonii do domu. Osoba podpisująca niniejsze oświadczenie odpowiada za bezpieczny powrót uczestnika półkolonii do domu.

.....
data

.....
podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki