



ZESPÓŁ ŚWIE TLIC
ŚRODOWISKOWYCH
W NOWYM SĄCZU

ul. Barbackiego 64
33-300 Nowy Sącz
tel. 18 441 01 11
zss@zss.nowysacz.pl

OŚWIADCZENIE RODZICA

Imię i nazwisko dziecka..... Data urodzenia

Adres
zamieszkania.....PESEL.....

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

w zajęciach wakacyjnych oferowanych przez Zespół Świetlic Środowiskowych w Nowym Sączu.

Informacje o stanie zdrowia dziecka*:

Aktualny stan zdrowia dziecka.....

Orzeczenia/Opinie o dziecku.....

Przyjmowane leki / alergie

Przeciwwskazania zdrowotne /zalecenia.....

Uwagi Rodzica.....

DANE RODZICÓW:

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

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

☐ **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Zespół Świetlic 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”).

☐ **Wyrażam zgodę** na weryfikację w Wydziale Spraw Obywatelskich i Ewidencji Ludności Urzędu Miasta Nowego Sącza, prawdziwości przekazanych przeze mnie danych dotyczących wieku mojego dziecka oraz miejsca zamieszkania.

☐ **Wyrażam zgodę** na wykorzystanie zdjęć/filmów z udziałem mojego dziecka **w materiałach promocyjnych i informacyjnych** z działalności **Zespołu Świetlic 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 (dalej – ZŚŚ) reprezentowany przez Dyrektora ZŚŚ, adres siedziby: ul. Barbackiego 64, 33-300 Nowy Sącz.
- z administratorem można skontaktować się za pomocą email: zss@zss.nowysacz.pl, telefonicznie: 18 441-01-11 lub pisemnie na adres siedziby Administratora;
- w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym: iod@zss.nowysacz.pl;
- podczas pozyskiwania danych osobowych zostałem(am) poinformowany(a) o celu, podstawie prawnej (Art.6 RODO) i okresie przetwarzania danych osobowych;
- posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- odbiorcą moich danych osobowych mogą być: a) organom państwowym lub innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, celem wykonania ciężących na nas obowiązków, b) podmiotom wspierającym nas w prowadzonej działalności na nasze zlecenie, w szczególności dostawcom zewnętrznych systemów wspierających działalność ZŚŚ;
- posiadam prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także żądania przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III RODO;
- mam prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, który będzie mógł być zrealizowany na zasadach określonych w art. 21 RODO;
- mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do realizacji przedstawionego każdorazowo celu i bez ich podania nie jest możliwa realizacja tego celu.

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

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

*) 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.

**) właściwie proszę zaznaczyć.