

Oświadczenie o odbieraniu dziecka z zajęć organizowanych
w Powiatowym Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim

Imię i nazwisko dziecka.....

I. Oświadczamy,

1.

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

2.

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

że w sezonie upoważniamy do odbioru dziecka z zajęć organizowanych przez Powiatowe Centrum Animacji Społecznej upoważniamy następujące osoby:

1.

Imię i nazwisko

2.

Imię i nazwisko

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnią przez nas osobę.

.....
miejscowość/data podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

Cofam upoważnienie

....., dnia

miejscowość podpis rodzica/opiekuna prawnego

II. Wyrażam zgodę/nie wyrażam na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

/niepotrzebne skreślić/

.....
miejscowość/data podpis matki /opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z zajęć/warsztatów organizowanych przez Powiatowe Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim

....., seria i nr dowodu osobistego

Klauzura informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

- 1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Powiatowe Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Farbiarska 20/24, 97-200 Tomaszów Mazowiecki.*
- 2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych – adres email: sekretariat@pcas-tomaszow.pl*
- 3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu identyfikacji osoby odbierającej dziecko z zajęć określonych na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w Powiatowym Centrum animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim oraz w związku z realizacją umowy.*
- 4. Podane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do Egonu podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył danew celu prawidłowego wykonania usług i w zakresie niezbędnym do realizacji tych czynności określonych w pkt. 3.*
- 5. Przysługuje Pani/u prawo do treści dostępu danych, ich aktualizacji, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.*
- 6. Podane dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego roku do ustania celu przetwarzania, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy archiwizacyjne. Dane obejmujące wizerunek będą usuwane po wycofaniu zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.*
- 7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu odbioru dziecka z zajęć. Przysługuje Pani/u prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, co będzie równoznaczne z brakiem odbioru dziecka z zajęć.*

Data, czytelny podpis

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim, niezbędnych do realizacji wskazanego w pkt. 3 celu przetwarzania. Oświadczam, że zapoznałam/Em z treścią klauzuli informacyjnej.

Data, czytelny podpis