



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, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych oraz mojego dziecka jest **Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza, 05-082 Stare Babice, ul. Polna 40**

1. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane:
  - a) w celu zakwalifikowania 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. b RODO, co oznacza, że przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a wynikającego z Ustawy z dnia 11.09.2015r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz ustawy o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz.U. z 2015r., poz. 1629) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30.03.2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. z 2016r., poz. 452)
  - b) w celu publikacji wizerunki i osiągnięć 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
2. Odbiorcami danych osobowych dziecka mogą być:
  - a) osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych
  - b) Kuratorium Oświaty, Sanepid lub inne organy kontroli (do wglądu podczas kontroli)
  - c) podmioty ochrony zdrowia (w przypadku konieczności udzielenia pomocy medycznej)
3. 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
4. Mam prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam że przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
5. 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 wizerunki i osiągnięć uczestników zajęć na stronie internetowej jest dobrowolne, a brak zgody w tym zakresie będzie skutkowało pominięciem danych dziecka w publikowanych informacjach o sukcesach oraz wydarzeniach, w których brało udział
6. Dane osobowe moje oraz mojego dziecka przetwarzane w związku z organizacją i przeprowadzeniem półkolonii będą przechowywane przez okres 1 roku, a dane osobowe przetwarzane w oparciu o udzieloną zgodę – do momentu wycofania zgody
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
8. Podane przeze mnie dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

.....  
data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Jednocześnie oświadczam, że:

- stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego udział w zajęciach półkolonii.
- przyjmuję do wiadomości, że Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Starych Babicach nie ponosi odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (np. aparaty fotograficzne, telefony komórkowe i inne) posiadane podczas półkolonii przez uczestników.
- przyjmuję do wiadomości, że Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Starych Babicach nie ponosi odpowiedzialności za powrót uczestników z półkolonii do domu. Osoba podpisująca niniejsze oświadczenie odpowiada za bezpieczny powrót uczestnika półkolonii do domu.

TAK NIE

Wyrażam zgodę, by w razie konieczności instruktor półkolonii podjął decyzję o udzieleniu mojemu dziecku pomocy lekarskiej.

.....  
data

.....  
podpis rodziców / prawnych opiekunów

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się (właściwie zaznaczyć):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu: .....

.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis organizatora wypoczynku

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku): **Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza, 05-082 Stare Babice, ul. Polna 40**

od dnia (dzień, miesiąc, rok): ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis kierownika wypoczynku

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wychowawcy wypoczynku