**KARTA INFORMACYJNA**

# INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: warsztaty i wyjazdy organizowane w ramach projektu „Wakacje z tradycją”

# INFORMACJE DOTYCZACE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka:.........................................................................................................................................
2. Imiona i nazwiska rodziców ……………………………………………………………………………………..
3. Data urodzenia dziecka:.......................................................................................................................................
4. PESEL:...................................................................................................................................................................
5. Adres zamieszkania:....................................................................................................................................…..

 6. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach

 wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

 …………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………

 7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie,

 szczepieniach (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich

 dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, podanie informacji o szczepieniu dziecka przeciw Covid-19

 jest dobrowolne )

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

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

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

8. Zobowiązuję się, że:

* będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,
* wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,
* dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona.

 **Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | seria i nr. dowodu  | nr. telefonu  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |

……......…………………………………….

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna)

# ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Tuliszkowie danych osobowych **mojego syna/ córki\***………………………….……………………………………………………………… zawartych karcie informacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

……………………………….

(podpis rodzica)

# ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na bezpłatną publikację wizerunkuprzez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Tuliszkowie **mojego syna/mojej córki\*** ………………………………………………………………………………………….. na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych Biblioteki w związku z organizowaniem warsztatów i wyjazdów

\*) niepotrzebne skreślić ……………………………….

(podpis rodzica)

# ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Tuliszkowie moich danych osobowych zawartych w karcie informacyjnej .

….……………………………….

 (podpis osoby, której dane dotyczą)

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że powyższe dane osobowe podałem (- am) dobrowolnie i, że są one zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałem (- am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
3. Oświadczam, że zostałem (- am) również poinformowany (- a) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

……………………………….

(podpis osoby, której dane dotyczą)

# VI. KLAUZULA INFORMACYJNA

# (PRZY ZBIERANIU DANYCH BEZPOŚREDNIO OD OSÓB, KTÓRYCH ONE DOTYCZĄ)

Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna w Tuliszkowie *jako Administrator Pani/ Pana danych osobowych, informuje, iż:*

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu dopełnienia czynności związanych ze zgłoszeniem Pani/Pana syna/córki \* ……………………………………………………………. na warsztaty i wyjazdy w celu ubezpieczenia uczestników wyjazdów.

na podstawie *art.6 ust 1 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępnianie innym podmiotom;
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w terminie określonym w art. 92h ust. 4 ustawy o systemie

 oświaty

1. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie *(jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody)*;
2. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym;
4. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie zebrania kompletnej dokumentacji na potrzeby organizacji warsztatów i wyjazdów dla Pani/Pana dziecka;
5. nie będziecie Pan/ Pani podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu);

..……………….……………………. (podpis rodzica)