

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
(dane szczególnej kategorii osoby niepełnoletniej)

Na podstawie art. 7 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

Ja, niżej podpisany
wyrażam zgodę Centrum Sportu i Rekreacji w Konstantynowie Łódzkim na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych mojego dziecka wskazanych w pkt II. ust. 8 i 9 Karty Kwalifikacyjnej uczestnika Półkolonii Letnich w okresie od 28.07.2025r. do 08.08.2025r. w zakresie informacji o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym, istotnych danych o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie uczestnika w związku z koniecznością zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku, dostępu do opieki medycznej, programu wypoczynku i zajęć dostosowanych do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności, bezpiecznego korzystania z wyznaczonego obszaru wodnego oraz żywienia zgodnego z zasadami higieny żywienia na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data, miejsce, podpis)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
(wizerunek osoby niepełnoletniej)

Na podstawie art. 7 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

Wyrażam zgodę Centrum Sportu i Rekreacji w Konstantynowie Łódzkim [dalej CSiR] na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku i:

1) rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczenie go:

- na stronie internetowej CSiR [☐ Tak; [☐ Nie*
- na profilu CSiR na Facebook 'u [☐ Tak; [☐ Nie*

2) udostępnienie wizerunku mojego dziecka Urzędowi Miasta w Konstantynowie Łódzkim i zamieszczenie go:

- na stronie internetowej UM w Konstantynowie Łódzkim [☐ Tak; [☐ Nie*
- na profilu UM w Konstantynowie Łódzkim na Facebooku [☐ Tak; [☐ Nie*

w celu promocji i działalności CSiR, w tym informowania o organizacji Półkolonii Letnich w okresie od 28.07.2025r. do 08.08.2025r

Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(data i podpis)