



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA  
w pólkoniach LATO Z FUNDACJĄ**

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w pólkoniach organizowanych przez Fundację im. M. Pauli Maleckiej SERCA SERCOM  
**od 24 czerwca do 27 czerwca 2019 r. na Bogudzięce** i zobowiązuję się do uiszczenia opłaty  
w wysokości 15 zł na pokrycie kosztów ubezpieczenia.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu zimowiska oraz że nie  
istnieją żadne przeciwwskazania, w szczególności medyczne, uniemożliwiające lub  
utrudniające udział dziecka w zimowisku.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych** dziecka dla potrzeb organizacji  
półkolonii, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27  
kwietnia 2016 r. **oraz wykorzystanie jego wizerunku** przez Organizatora półkolonii, w celu  
dokumentacji udziału w zimowisku, w szczególności w postaci publikacji zdjęć na stronach  
internetowych.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych na podstawie powyższego oświadczenia jest Fundacja im.  
M. Pauli Maleckiej SERCA SERCOM z zachowaniem przepisów prawa na podstawie rozporządzenia Parlamentu  
Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.

Rodzic/prawny opiekun ma prawo dostępu do danych dzieci oraz ich poprawiania i usuwania.