



## 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 8 lipca do 12 lipca 2019 r. w Skórcu k/Siedlec** 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 pólkolonii, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. **oraz wykorzystanie jego wizerunku** przez Organizatora pólkolonii, 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.