Załącznik Nr 2 do Regulaminu uczestnictwa
w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych
przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji

w Konstancinie-Jeziornie.

……………………………………

 Miejscowość, data

…………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

**Upoważnienie do odbioru dziecka**

Niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni upoważniamy do odbioru dziecka

……………………………………………………….….…………………………………………

imię i nazwisko dziecka

po zakończeniu zajęć sportowo – rekreacyjnych w Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji
 w Konstancinie-Jeziornie przy ul. Żeromskiego 15 w dniu/dniach ……………………………………………………….….……………………..……………..……

następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Dokument tożsamości | Seria i numer dokumentu tożsamości | Telefon |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka
od momentu jego odbioru z placówki przez każdą z upoważnionych przez nas osób.

……………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

……………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1/ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji z siedzibą w Konstancinie-Jeziornie, ul. Żeromskiego 15, 05 – 510 Konstancin-Jeziorna, adres e-mail: administrator-rodo@gosir-konstancin.pl,

2/ dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:inspektor@gosir-konstancin.pl

3/ Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z placówki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4/ odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa,

5/ Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z placówki,

6/ posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wycofania zgody na przetwarzanie,

7/ posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego wobec przetwarzania danych,

8/ Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym dane nie będą podlegały profilowaniu,

9/ Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych oraz małoletniego zamieszczonych w upoważnieniu do odbioru dziecka z placówki.

………………………….. ………………………….. ………………….……..

 Miejscowość, data Imię i nazwisko Podpis

………………………….. ………………………….. ………………………….

 Miejscowość, data Imię i nazwisko Podpis

………………………….. ….…………….…...…….. ………………………….

 Miejscowość, data Imię i nazwisko Podpis