

Załącznik - do karty kwalifikacyjnej uczestnika akcji „LATO Z BESTEM 2021”:

Ja

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

oświadczam, że jestem/nie jestem* członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Złote Łany” /należę* do rodziny członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Złote Łany” i zamieszkuję z nim pod jednym adresem oraz że zostałam/-em poinformowana/-ny, że członkom spółdzielni przyznano dofinansowanie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych zawartych w karcie uczestnika wypoczynku, w tym dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka, w celu ułatwienia pracy z dzieckiem podczas zajęć w ramach „Lata z Bestem” organizowanych przez Spółdzielcze Centrum Kultury Best przy SM Złote Łany. Dane będą przetwarzane w zakresie prowadzenia i realizacji zajęć, a imię i nazwisko mojego dziecka może być podawane do wiadomości publicznej w związku z udziałem w akcji. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz że zostałam/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści podanych danych oraz możliwości ich poprawiania, a także, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka. Rozumiem, że cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem. Wiem, że oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie dobrowolnych danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Wyrażam zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (w postaci zdjęć) przez Organizatora w celach dokumentacyjnych oraz promocyjnych związanych z reklamą działalności SCK „BEST”. Moja zgoda obejmuje w szczególności takie formy publikacji zdjęć jak: udostępnienie na stronie internetowej SCK Best, w materiałach promocyjnych oraz w innych środkach masowego przekazu.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora mojego numeru telefonu w celach kontaktowych np. w celu poinformowania mnie o sytuacji losowej. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz że zostałam/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści podanych danych oraz możliwości ich poprawiania, a także, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)