

Zgoda udziału w programie

1. Dane uczestnika programu

Nazwisko		Data urodzenia	Miejsce zamieszkania
Imię		/...../.....	
Nr PESEL		(dzień/miesiąc/rok)	

*lub nr dokumentu tożsamości – w przypadku osób nieposiadających nr PESEL

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego	

2. Zgoda na udział w programie

Wyrażam zgodę na udział dziecka w programie "Profilaktyka wad postawy dla dzieci uczęszczających do szkół podstawowych na terenie Gminy Głębowice."

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – COGITO MED Sp. z o.o. z siedzibą ul. Karłowicza 4, 62-800 Kalisz - moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji zadania pn. "Profilaktyka wad postawy dla dzieci uczęszczających do szkół podstawowych z terenu Gminy Głębowice".

Wyrażam również zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją ww. programu, w tym m.in. na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, materiałach promocyjnych oraz publikacjach związanych z działalnością organizatora.

Zgoda jest dobrowolna i może zostać w każdej chwili wycofana.

Przyjmuję do wiadomości iż:

1. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez [e-mail iod@cogitozdrowie.pl](mailto:iod@cogitozdrowie.pl) lub pisemnie na adres: Karłowicza 4, 62- 800 Kalisz.
2. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie.
4. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - żądania usunięcia danych, gdy: dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane po cofnięciu zgody na przetwarzanie danych, przetwarzane dane są niezgodne z prawem,
 - żądania ograniczenia przetwarzania, gdy: osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zadania pn. "Program profilaktyki wad postawy dla dzieci uczęszczających do szkół podstawowych na terenie Gminy Głębowice".
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
8. Odbiorcami danych są podmioty, którym Administrator zlecił realizację Programu.

_____, dnia _____

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)