**Karta zgłoszenia Zakopane – Biały Dunajec**

**12-17.07.2021**

1. Imię i nazwisko .......................................................................................................................................
2. Data urodzenia i miejsce ........................................................................................................................
3. PESEL …………………………………………………………..........
4. Dokładny adres zamieszkania, numery telefonów rodziców

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Choroby, uczulenia, stosowane leki, jakie i ile

...............................................................................................................

............................................................................................................... ...............................................................................................................

1. W razie nagłego wypadku należy poinformować

kogo .....................................................................................................

tel. ........................................................................................................

adres.......................................................................................................

1. W przypadku konieczności udzielenia pomocy medycznej wyrażam zgodę na leczenie mojego dziecka ............................................................................

PESEL dziecka…………………………………………………………………………….

Informacja

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 roku, informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest: Parafia rzym-kat pw. Św. Matki Teresy z Kalkuty, ul. Mostowa 45, 62-023 Kamionki
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach organizacyjnych. Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania obowiązków archiwizacyjnych.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom nieupoważnionym.
4. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu.
5. Posiada Pani/Pan następujące prawa wobec przetwarzania swoich danych osobowych: prawo do dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych osobowych, wycofania zgody na przetwarzanie - w każdym czasie. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z przepisów dotyczących organizacji wypoczynku dla dzieci, a niepodania wymaganych danych osobowych, uniemożliwi jego zorganizowanie. Dane podaje obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 2203 i 2361)
8. Podstawa prawna przetwarzania art. 6 ust. 1 pkt c i art. 9 ust. 2 pkt a, b rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

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

PODPIS RODZICÓW

Kontakt:

Ks. Jakub Lechniak

509 68 38 37

[parafiakamionki@gmail.com](mailto:parafiakamionki@gmail.com)