

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na podanie i przetwarzanie danych osobowych (zawartych w niniejszej karcie zapisu) moich, jak również mojego dziecka w zakresie i czasie niezbędnym do organizacji wycieczek profilaktyczno- edukacyjnych dla dzieci organizowanych podczas wakacji letnich. Wyjazdy stanowią integralny element całorocznych działań realizowanych w szkołach w zakresie profilaktyki uzależnień od substancji psychoaktywnych w szczególności narkotyków i alkoholu.

.....
(data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas wycieczek profilaktyczno- edukacyjnych dla dzieci organizowanych podczas wakacji letnich przez Urząd Miejski w Pyskowicach oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć w lokalnej prasie i na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Pyskowicach w celu informacji i promocji.

.....
(data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych zebranych w celu organizacji wycieczek profilaktyczno- edukacyjnych jest Burmistrz Miasta Pyskowice, ul. Strzelców Bytomskich 3, 44-120 Pyskowice, tel. 32 332 60 00, e-mail: gmpyskowice@pyskowice.pl.
2. W sprawach związanych z ochroną Państwa danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail: iod@pyskowice.pl lub pisemnie na adres: Urząd Miejski w Pyskowicach, Inspektor Ochrony Danych, ul. Strzelców Bytomskich 3, 44-120 Pyskowice.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości wzięcia udziału w wycieczkach.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, prawo do cofnięcia zgody lub ograniczenia przetwarzania. Wycofanie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia realizacji wycieczek, a po jego zakończeniu zgodnie z symbolem klasyfikacyjnym określonym rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działań archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r.
6. Odbiorcą danych osobowych może być inny podmiot, który na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Pyskowice przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Burmistrz Miasta Pyskowice.
7. Dane nie będą profilowane ani przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych).

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w organizowanej przez Urząd Miejski w Pyskowicach wycieczce do:

Lp.	Wycieczka	Data wyjazdu	Właściwe zaznaczyć „X”
1	Zabrze Multikino	01.08.2024r.	
2	Inwałd	06.08.2024r.	
3	Zator	14.08.2024r.	
4	Gliwice	16.08.2024r.	
5	Złoty Stok	20.08.2024r.	
6	Kraków	23.08.2024r.	
7	Zator	27.08.2024r.	
8	Zabrze Multikino	29.08.2024r.	

- Zbiórka: przed Urzędem Miejskim
 na przystanku autobusowym przy ul. Traugutta (na wysokości Miejskiej Biblioteki Publicznej)

Adres zamieszkania

Miejscowość ul.

Szkoła Rocznic urodzenia

Tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu

Oświadczam, że dziecko zostanie odebrane po przyjeździe:

z parkingu przy Urzędzie Miejskim

z przystanku autobusowego przy ul. Traugutta

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z **REGULAMINEM WYCIECZEK** i go akceptuję oraz zapoznałam/em się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania ww. regulaminu spowodowane przez moje dziecko oraz oświadczam, że odbiorę go na własny koszt w przypadku rażącego złamania regulaminu wycieczki.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest samodzielne i stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tego typu wycieczkach profilaktyczno - edukacyjnych. Uczestnik będzie zdrowy, nie będzie przejawiać objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych (kaszel, katar, gorączka, itp.). W przypadku objawów choroby, decyzją organizatora dziecko nie weźmie udziału w wycieczce.

W razie zaistniałej potrzeby wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej.

Istotne informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka (choroby jakie dziecko ma zdiagnozowane, jakie bierze leki, alergie i uczulenia, jak znosi jazdę autokarem, itp.)

Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki i bezpieczeństwa dziecka w czasie trwania wycieczki.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)