OŚWIADCZENIE:

Ja rodzic/opiekun prawny dziecka……...……. ,
Imię, nazwisko uczestnika zajęć wakacyjnych

niżej podpisany, oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych

…….

Jednocześnie:

- Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** (*niepotrzebne skreślić)* na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych zajęć wakacyjnych na stronach internetowych Muzeum Archeologiczno-Historycznego w Głogowie.
- **Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nikt z mojej rodziny nie przebywa na domowej kwarantannie, ani nie ma nałożonego nadzoru epidemiologicznego. Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Dyrektora Muzeum Archeologiczno-Historycznego w Głogowie w przypadku zaistnienia choroby dziecka, kwarantanny domowej lub nadzoru epidemiologicznego. Zobowiązuję się do przyprowadzania na zajęcia muzealne tylko zdrowego dziecka.**
- Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO) informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest: Muzeum Archeologiczno-Historyczne w Głogowie, ul. Brama Brzostowska 1, 67–200 Głogów, tel.: +48 76 833 30 38.
2) W sprawach związanych z danymi osobowymi Pani/Pana należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: iodo@amt24.biz, tel.: +48 76 300 01 40.
3) Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane w celu uczestnictwa dziecka w zajęciach wakacyjnych oraz zapewnienia bezpieczeństwa epidemicznego.
4) Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO – zgoda w celu realizacji przeprowadzenia zajęć wakacyjnych oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem.
5) Odbiorca lub kategorie odbiorców danych osobowych Pani/Pana, dziecka: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa (Powiatowa stacja sanitarno-epidemiologiczna).
6) Dane przetwarzane będą do zakończenia realizacji zadań związanych z organizacją zajęć wakacyjnych lub do czasu wycofania zgody.
7) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.
8) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
10) Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału dziecka w zajęciach wakacyjnych.

……. ……
Miejscowość, data *Podpis składającego oświadczenie **

* – oświadczenie podpisuje czytelnie rodzic/ opiekun prawny uczestnika zajęć wakacyjnych