

**KARTA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PODCZAS FERII  
ZIMOWYCH , PRZEZ FUNDACJĘ TOBISZAKI W DNIACH OD 28.01 DO 08.02.2019 r.**

1) Imię i nazwisko dziecka: .....

2) Telefon kontaktowy i osoba, do której należy dzwonić w razie nagłego przypadku: .....

PESEL DZIECKA..... adres e-mailowy rodzica\*\*\*: .....

3) dodatkowe uwagi i sugestie na temat dziecka (specjalna dieta, uczulenia, inne niezbędne w procesie opiekuńczo-wychowawczym): .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w pólkoloniach letnich podczas następujących dni\* :

Pon. (28.01.19r)    Wt. (29.01.19r)    Śr. (30.01.19r)    Czw. (31.01.19r.)    Pt. (01.02.19r)

Pon. (04.02.19r)    Wt. (05.02.19r)    Śr. (06.02.19r)    Czw. (07.02.19r.)    Pt. (08.02.19r)

Oświadczam, że:

Dziecko będzie samodzielnie przychodziło i wracało z zajęć \*\*

Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez:.....  
(Proszę podać imię i nazwisko)

**Przyrzucam do wiadomości, że podczas zajęć letnich obowiązuje „regulamin działalności świetlicy”**

**Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za uczestnictwo dziecka w pólkoloniach letnich: DO DNIA 25.01.2019 R.**

- w wysokości 50 zł (dzieci zapisane i uczęszczające na zajęcia Centrum)

- w wysokości 75 zł (dzieci spoza Centrum-Świetlicy)\*\*

.....  
Podpis rodzica / opiekuna

.....  
miejsowość, data

*Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:*

1. Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Fundacja Tobiaszki - al. J. Kasprowicza 26 we Wrocławiu.

2. Osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanych danych jest: Joanna Kunicka, adres e-mail [tobiaszki@interia.pl](mailto:tobiaszki@interia.pl).

3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby działań Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży, prowadzonego przez Fundacji Tobiaszki i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podstawą prawną przetwarzanych danych jest zgoda.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację Tobiaszki przez okres 5 lat.

5. Dostęp do Państwa danych osobowych przysługuje wyłącznie pracownikom Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży Tobiaszki.

6. Informujemy, że przysługuje Państwu:

- żądanie dostępu do danych osobowych, poprawianie ich, prawo do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Ochrony Danych Osobowych.

.....  
Podpis rodzica / opiekuna

.....  
miejsowość, data

\* odpowiednie dni należy zakreślić, plan zajęć został dołączony do karty

\*\* podkreślić właściwą odpowiedź