

**DEKLARACJA UCZESTWNICTWA
W ZAJĘCIACH CENTRUM ROZWOJU I AKTYWNOŚCI DZIECI I MŁODZIEŻY,
PROWADZONEGO PRZEZ FUNDACJĘ TOBIASZKI***

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach „Centrum Tobiaszki”, z siedzibą przy al. J. Kasprówicza 26 we Wrocławiu.* *

Zapisując dziecko na zajęcia wyrażam jednocześnie **zgodę na współpracę ze pracownikami Centrum**, polegającą między innymi na uczestnictwie w spotkaniach przez nią organizowanych, a także na utrzymywaniu kontaktu z pracownikiem ds. rodzin pracującym w Fundacji Tobiaszki. Celem ww. spotkań jest przede wszystkim osiągnięcie większej efektywności w procesie rozwoju, opieki i wychowania dzieci i młodzieży.

Przyjąłem(am) do wiadomości, że moje dziecko zapoznało się i zobowiązuje do przestrzegania **REGULAMINU CENTRUM TOBIASZKI** oraz regulaminów: **BHP, P-POŻ, PORUSZANIA SIĘ PO DROGACH**. Jednocześnie oświadczam, że nie będę dochodzić od Fundacji i od wychowawców żadnych roszczeń finansowych wynikłych z powodu nieprzestrzegania przez moje dziecko ww. regulaminów.

Imię Nazwisko.....
Data urodzenia..... Wiek.....
Imiona rodziców/opiekunów prawnych.....
Adres zamieszkania.....
Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów.....
Szkoła..... Klasa.....
Adres szkoły.....
PESEL dziecka..... adres e-mail rodzica:.....

Dziecko będzie przychodzić regularnie na zajęcia w: PON, WT, ŚR, CZW, PT, ***

Opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za dziecko jedynie na terenie odbywających się zajęć.

Oświadczam, że moje dziecko samo wraca z zajęć TAK NIE ***

Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez:

Dodatkowe uwagi na temat dziecka (trudności w uczeniu się, specjalna dieta, uczulenia, inne niezbędne w procesie opiekuńczo - wychowawczym).

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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że 3 - tygodniowa nieobecność mojego dziecka w zajęciach Centrum Tobiaszki, bez wcześniejszego powiadomienia wychowawców, będzie równoznaczna ze skreśleniem z listy osób uczęszczających na zajęcia Centrum.

Prosimy nie przynosić na zajęcia telefonów, aparatów fotograficznych, wartościowego sprzętu, pieniędzy, biżuterii, i innych drogocennych rzeczy.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem CENTRUM CENTRUM-ŚIETLICY TOBIASZKI, BHP, P-POŻ, PORUSZANIA SIĘ PO DROGACH i zobowiązuje się do ich przestrzegania

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis dziecka

* deklaracja obejmuje rok 2020

** zajęcia odbywają się w pomieszczeniach fundacji, na boisku przy fundacji, podczas wyjść rekreacyjno - kulturalnych i wycieczek

*** proszę zaznaczyć odpowiednią odpowiedź

ZGODA
Rodziców/opiekunów prawnych dzieci

Ja niżej podpisana/y*

imię nazwisko, rodzica / opiekuna prawnego

adres zamieszkania

Jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską ojciec/matka/opiekun prawny
małoletniej/małoletniego*

imię (imiona) i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w „DEKLARACJI UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH CENTRUM ROZWOJU I AKTYWNOŚCI DZIECI I MŁODZIEŻY TOBIASZKI”, w związku z uczestnictwem w spotkaniach organizowanych przez Fundację, a także utrzymywaniem kontaktu z pracownikiem ds. rodzin w celu osiągnięcia większej efektywności w procesie rozwoju, opieki i wychowania dzieci i młodzieży.

Wyrażam / nie wyrażam (niepotrzebna skreślić) zgody na publikowanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego w formie zdjęć oraz nagrań audio i wideo z udziałem mojego dziecka: na stronie internetowej i portalach społecznościowych Fundacji Tobiaszki, tablicach informacyjnych, gazetkach, płytach CD (udostępnianych także innym rodzicom), i innych publikacjach dotyczących działalności opiekuńczo-wychowawczej, w celu promowania działalności statutowej Fundacji.

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. Dz.U. UE z 2016r. L 119/1 zwanego dalej RODO oświadczam, że zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Tobiaszki we Wrocławiu z siedzibą przy al. Jana Kasprowicza 26, 51-161 Wrocław, e-mail: tobiaszki@interia.pl, tel. +48 71 32 73 470 ;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane:
 - a) w celu zawarcia i **wykonania umowy**, której jestem stroną (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - b) do celów **wynikających z prawnie uzasadnionych interesów** realizowanych przez Fundację, w tym w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego i teleinformatycznego dla zapewnienia bezpieczeństwa pracowników i mienia Fundacji Tobiaszki, z prowadzeniem prac konserwatorskich i napraw infrastruktury informatycznej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
 - c) w sytuacjach związanych z **ochroną moich żywotnych interesów**, szczególnie w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia (art. 6 ust. 1 lit. d i art. 9 ust. 2 lit. c RODO);
 - d) **na podstawie zgody** udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, w tym przetwarzanie wizerunku (art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO);
3. Dane osobowe mogą być udostępniane upoważnionym osobom i pracownikom Administratora oraz podmiotom, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania innego obowiązku prawnego (np. policja, prokuratura, sąd, US, ZUS), a także podmiotom, które wykonują prace zlecone przez Fundację realizując jej cele statutowe (np. fotograf, firma informatyczna, firma cateringowa);
4. Dane osobowe, w tym dokumentacja finansowa i organizacyjna Fundacji Tobiaszki zawierająca dane osobowe, przechowywane będą przez okres 5 lat.
5. Konsekwencją niepodania danych osobowych w Deklaracji uczestnictwa będzie brak możliwości uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Fundację Tobiaszki;
6. Przysługuje mi prawo dostępu do treści wymienionych danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Urzędu nadzorczego, jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)