

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o tym że:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie , ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków, e- mail iod@mok-kamyk.pl , tel. 22/728-39-40 wew.3.
3. Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w celu uczestnictwa w.....
w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celach pozostałych, bezpośrednio związanych z działalnością statutową ośrodka.
4. Odbiorcą danych mojego dziecka/podopiecznego będzie Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie i instytucje upoważnione z mocy prawa. Odbiorcą danych może być podmiot działający na zlecenie administratora danych tj. podmiot świadczący usługi IT w zakresie serwisowania i usuwania awarii.
5. Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
6. Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane tak długo, jak będą istnieć do tego podstawy prawne.
7. Miejski Ośrodek Kultury nie zwiększa zakresu swoich uprawnień. Dane osobowe będą bezpieczne. Posiadam prawo:
 - a) dostępu do treści danych osobowych
 - b) ich sprostowania
 - c) ograniczenia przetwarzania
 - d) całkowitego usunięcia danych, które przetwarzane będą bez uzasadnionych podstaw prawnych
 - e) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznam , iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojego dziecka/podopiecznego narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r,
9. Podanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym uczestnictwo w/w zajęciach.
10. Dane mojego dziecka / podopiecznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
Data i czytelny Podpis / Rodzica / Opiekuna

TAK / NIE (WYBRANE ZAZNACZYĆ W KÓŁKO)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka” ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków, w celu uczestnictwa w.....
(Wpisać nazwę wydarzenia)

TAK / NIE (WYBRANE ZAZNACZYĆ W KÓŁKO)

Wyrażamy zgodę na publikowanie wizerunku mojego / dziecka / podopiecznego przez Miejski Ośrodek Kultury im. A. Kamińskiego „Kamyka” , ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków na swojej stronie internetowej pod adresem www.mok-kamyk.pl oraz na profilu facebook w celach promujących.....
(Wpisać nazwę wydarzenia)

.....
Data i czytelny Podpis / Rodzica / Opiekuna