

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

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Miejski Ośrodek Kultury im. Aleksandra 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. Aleksandra 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 zajęciachw 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. Aleksandra Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie i instytucje upoważnione z mocy prawa. Odbiorcą danych może być podmiot działający na zlecenie administratora danych m.in. 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 do:
 - 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 jest dobrowolne, 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Miejski Ośrodek Kultury im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyka” ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków, w celu uczestnictwa w/w zajęciach.

TAK / NIE (wybrane zaznaczyć w kółko)

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego/dziecka/podopiecznego przez Miejski Ośrodek Kultury im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyka”, ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków na stronie internetowej ośrodka pod adresem www.mok-kamyk.pl oraz na profilu facebook w celach promujących w/w zajęcia.

TAK / NIE (wybrane zaznaczyć w kółko)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna