KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII LETNICH 2019

 Wybrany turnus **od ………………… do ………………….. ( 5 dni)**

I. DANE DZIECKA I OPIEKUNÓW

 1. Imię i nazwisko dziecka ............................................................................................................................................

 2. Data urodzenia .........................................3. Pesel.........................................................

3. Adres zamieszkania ............................................................................................................................................

4. Dane opiekunów dziecka (imię i nazwisko matki/ojca) ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Telefony kontaktowe opiekunów dziecka (praca/dom) ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **400,00PLN**

Słownie *czterysta złotych*

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

 (miejscowość, data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

**II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (** np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy jest nieśmiałe lub nadpobudliwe)

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

...................…………………………………………………………………………………………………………………….

…..…………………………………………………………………………………………………………………..................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.**

....................................... ………….....................................

 (data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

# III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Seria i nr dowodu osobistego** | **Pokrewieństwo** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
* Oświadczam jednocześnie, iż znane mi są warunki uczestnictwa dziecka w półkoloniach, program półkolonii oraz regulamin półkolonii organizowanych przez Centrum Edukacji Sp. z o.o.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

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

 (data) (podpis rodzica/opiekuna)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator danych:** | *Administratorem danych osobowych jest Centrum Edukacji Sp. z o.o. z siedzibą w Płocku, adres: Al. F. Kobylińskiego 25, 09-400 Płock, KRS: 0000099350, NIP: 774 25 02 290**tel.: +48 24 365 86 12, email: ce@centrumedukacji.pl* |
| **Cele i podstawy prawne przetwarzania:****Stosowane skróty:****RODO** – Rozporządzenie 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 | * 1. *W celu zakwalifikowania oraz uczestnictwa w półkoloniach organizowanych przez Centrum Edukacji Sp. z o.o.* |art. 6 ust. 1 lit. b) RODO

Dane osobowe: imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL, adres, imię i nazwisko opiekuna/rodzica, telefon kontaktowy, stan zdrowia dziecka* 1. *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 roku w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży, na podstawie art. 92 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty* |Dz.U. z 2015 r. poz. 2156 oraz z 2016 r. poz. 35, 64 i 195

Dane osobowe: imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL, adres, imię i nazwisko opiekuna/rodzica, telefon kontaktowy, stan zdrowia dziecka* 1. Cele księgowe, podatkowe i inne, związane z wykonywaniem obowiązków prawnych przez Centrum Edukacji Sp. z o.o. |art. 6 ust. 1 lit. c) RODO i art. 74 ust. 1 ustawy o rachunkowości

Dane osobowe: imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL, adres, imię i nazwisko opiekuna/rodzica, telefon kontaktowy* 1. Wykorzystanie wizerunku dziecka na profilu społecznościowym Centrum Edukacji Sp. z o.o. oraz na stronie internetowej Centrum Edukacji Sp. z o.o. |art. 8 ust. 1 RODO **(za zgodą wyrażoną poniżej)**

Dane osobowe: wizerunek dziecka |
| **Okres przechowywania:** | 1. W celu uczestnictwa w półkoloniach (nie dłużej niż do końca trwania półkolonii)
2. W celach księgowych, podatkowych – nie dłużej niż przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy
3. Wykorzystanie wizerunku na profilu społecznościowym oraz stronie internetowej Centrum Edukacji Sp. z o.o. – nie dłużej niż do czasu odwołania zgody
 |
| **Uprawnienia:****Stosowany skrót:****RODO** – Rozporządzenie 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 | Osoba, której dane podlegają przetwarzaniu posiada następujące uprawnienia, realizowane przez Centrum Edukacji Sp. z o.o. za pomocą dowolnego środka komunikacji:1. dostępu do treści swoich danych osobowych (art. 15 RODO) przez żądanie udostępnienia lub przesłania kopii kompletu jego danych osobowych przetwarzanych przez Centrum Edukacji Sp. z o.o.
2. żądania sprostowania jego danych osobowych (art. 16 RODO) przez wskazanie nieprawidłowych danych osobowych, które go dotyczą
3. żądania usunięcia jego danych osobowych (art. 17 RODO); Centrum Edukacji Sp. z o.o. ma prawo odmówić usunięcia danych w wypadkach określonych przez prawo
4. żądania ograniczenia przetwarzania jego danych osobowych (art. 18 RODO) przez wskazanie które dane powinny zostać ograniczone w zakresie przetwarzania
5. do przenoszenia jego danych osobowych (art. 20 RODO) przez żądanie przygotowania i przekazania przez Centrum Edukacji Sp. z o.o. danych osobowych przekazanych mu przez osobę, której dane podlegają przetwarzaniu do samego siebie lub do innego administratora w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego; przenoszeniu mogą podlegać jedynie dane uzyskane na podstawie niniejszej umowy lub osobnej zgody
6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych osobowych:
	1. opartego na art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, z przyczyn związanych z jego szczególną sytuacją,
	2. w dowolnym momencie – dla celów marketingu bezpośredniego (art. 21 RODO)
7. do cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie jego danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (art. 7 ust. 3 RODO)
8. wniesienia skargi do organu nadzorczego, w szczególności w państwie członkowskim UE swojego zwykłego pobytu, swojego miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, w przypadku uznania, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO (art. 77 ust. 1 RODO)
 |
| **Dobrowolność podania danych:** | Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.Podanie moich danych osobowych (danych osobowych dziecka) żądanych w niniejszej karcie kwalifikacyjnej jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa w półkoloniach. Niepodanie tych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestniczenia w półkoloniach |
| **Cofnięcie zgody:** | Osoba, której dane podlegają przetwarzaniu ma możliwość cofnięcia udzielonej zgody na przetwarzanie jego danych osobowych w dowolnym momencie, kontaktując się z Centrum Edukacji Sp. z o.o. za pomocą dowolnego środka komunikacji.Cofnięcie zgody jest możliwe wyłącznie w zakresie przetwarzania danych osobowych dokonywanego na podstawie wyrażonej zgody. Centrum Edukacji Sp. z o.o. jest uprawnione do przetwarzania danych osobowych w przypadku wycofania zgody, jeśli dysponuje inną podstawą prawną przetwarzania, wyłącznie w celach objętych tą podstawą prawną. |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Centrum Edukacji Sp. z o.o. z siedzibą w Płocku, adres: Al. F. Kobylińskiego 25, 09-400 Płock, KRS: 0000099350,
NIP: 774 25 02 290 w celu:

|  |
| --- |
|  |
| Publikowania wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Centrum Edukacji Sp. z o.o. oraz na profilu społecznościowym Szkoły Języków Obcych (Facebook). | **TAK / NIE** |

Proszę zakreślić kólkiem właściwą odpowiedź

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość i data:** |  | **Podpis:** |  |