



Studio Efendi Clue

Efendi Clue Paulina Lis Łobzów 184 32-340 Wolbrom,
Efendi Clue Agnieszka Rosa ul. Powstańców Śląskich 27 32-332 Bukowno

Strona www: www.efendiclue.eu, www.efendiclue.com.pl

Facebook <https://www.facebook.com/studioefendiclue/>

Kanał youtube: <https://www.youtube.com/channel/UCehdqLMf0Tnem49-ggMQUCQ>

Instagram: efendiclue, animacjeefendiclue

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

ODNOŚNIE UCZESTNICTWA DZIECKA W XI LETNIM OBOZIE ARTYSTYCZNO-JĘZYKOWYM EFENDI CLUE

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

DATA URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

TELEFON KONTAKTOWY

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w XI Obozie Artystyczno-Językowym Efendi Clue.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach obozowych.
3. Wyrażam zgodę na odczytywanie imienia i nazwiska mojego dziecka podczas zajęć i warsztatów obozowych, umieszczanie go na listach organizacyjnych i na wewnętrznej obozowej tablicy ogłoszeń, w programach koncertu, reportażach i postach, opisach wydarzeń, informacjach organizacyjnych dla uczestników .
4. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dowieszenie lub doprowadzenie dziecka na miejsce zbiórki i odebranie go po zakończeniu obozu.
5. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w obozie i zajęciach obozowych.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie w mediach elektronicznych i drukowanych **wizerunku (zdjęć) mojego dziecka**, pochodzących z zajęć i imprez obozowych w celu reklamy i promocji Studia, w: Internecie (strona www, facebook, youtube, instagram), ulotkach, plakatach, folderach, wystawach fotograficznych, prezentacjach multimedialnych, prasie (*niepotrzebne skreślić*).
7. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie w mediach elektronicznych **wizerunku (filmów) mojego dziecka** pochodzących z zajęć i imprez obozowych w celu reklamy i promocji Studia w: Internecie (strona www, facebook, youtube, instagram), prezentacjach multimedialnych, prasie.
8. Zobowiązuję się do terminowego regulowania odpłatności za obóz.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez biuro rachunkowe w celu wystawiania faktur i rachunków.
10. Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszym oświadczeniu danych osobowych w celu udziału w zajęciach i imprezach mojego dziecka, których organizatorem jest Studio Efendi Clue.

.....
miejsce, dnia

.....
podpis

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Studio Efendi Clue informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Efendi Clue Paulina Lis-Hebda oraz Efendi Clue Agnieszka Rosa.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań Studia Efendi Clue (udziału w zajęciach i imprezach mojego dziecka), na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a oraz Art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów, w tym zgodnym z przepisami prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.
10. Kontakt w celu dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania: studioefendiclue@gmail.com