**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisana(-y), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko Opiekuna), zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitymująca(-y) się dowodem osobistym nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, będący przedstawicielem ustawowym (rodzicem/opiekunem/kuratorem[[1]](#footnote-1)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko Podopiecznego), urodzonego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roku , niniejszym oświadczam, że:

*(proszę zaznaczyć właściwe)*

🞏 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację „ROSA” z siedzibą we Wrocławiu (kod pocztowy 53-010), ul. Ołtaszyńskiej 7, zarejestrowaną w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej i w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonych przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000207472, NIP: 7732322126, REGON: 592287129 (dalej jako „Fundacja”) moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego w celu wzięcia udziału w projekcie „RAKOOBRONA WE WROCŁAWIU” (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „RODO”), następnie w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) oraz prawnie usprawiedliwionych celach Administratora (tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).Dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom tj. firmie obsługującej Administratora administracyjnie, podmiotom biorącym udział w zadaniu publicznym, organom nadzoru i kontroli. Dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego tj. USA (Google Ireland Limited) oraz będą przetwarzane przez okres przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym Fundacja zrealizowała zadanie publiczne pn. „ORGANIZACJA I REALIZACJA DZIAŁAŃ W ZAKRESIE EDUKACJI ZDROWOTNEJ, W RAMACH PROGRAMU WROCŁAWSKIEJ SIECI PRZEDSZKOLI I SZKÓŁ PROMUJĄCYCH ZDROWIE W 2019 ROKU”.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, w tym wobec profilowania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „RAKOOBRONA WE WROCŁAWIU”. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

🞏 Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku Podopiecznego (dalej jako „Wizerunek”) utrwalonego na zdjęciach lub materiałach filmowych dokumentujących zrealizowany w ramach „RAKOOBRONA WE WROCŁAWIU” miniprojekt, w którym udział wziął Podopieczny, we wszelkiej działalności statutowej Fundacji, nie wyłączając działalności marketingowej i promocyjnej. Niniejsza oświadczenie obejmuje również wyrażenie zgody na modyfikowanie materiałów na których utrwalono Wizerunek, w tym łączenia z innymi obrazami. Oświadczam, że zgoda obejmuje wykorzystanie i rozpowszechnianie Wizerunku, w szczególności w materiałach drukowanych, sieci Internet (w mediach społecznościowych, YouTube, na stronie internetowej Fundacji oraz poszczególnych akcji), a także, że zgoda udzielona jest bez ograniczeń terytorialnych, czasowych i liczbowych. Wyrażenie zgody na wykorzystanie i rozpowszechnienie Wizerunku następuje nieodpłatnie. Ponadto, w związku z powyższym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację danych osobowych w postaci Wizerunku Podopiecznego, również dla celów marketingowych i promocyjnych.

……………………………………………

Data i podpis Opiekuna Podopiecznego

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)