

**KARTA UCZESTNICTWA**  
Wycieczka piesza  
**organizowana w dniu 15.06.2024 r.**  
**(dla osoby nieletniej – do 15. roku życia)**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Centrum Sportu i Rekreacji w Gryfinie z siedzibą w Gryfinie (74-100) przy ul. Wodnika 1, zwany dalej administratorem; administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych nieletniego i jego rodzica/opiekuna prawnego.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych: Inspektorem ochrony danych w CSiR jest Pani Katarzyna Misiewicz-Staszak, telefon: 505 791 884, e-mail: k.staszak@rachmedia.pl
3. Dane osobowe dziecka i jego rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane w celu prowadzenia ewidencji uczestników wycieczki, ich ubezpieczenia, opracowania sprawozdań z działalności Centrum Informacji Turystycznej i/lub przetwarzania wizerunku w celu promocji działalności jednostki (art.6. ust.1 lit.b RODO).
4. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu uczestnictwa dziecka/podopiecznego w wycieczce, z wyjątkiem zgody na upowszechnianie wizerunku (fotografii z przebiegu wycieczki).
5. Posiada pani/pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich/dziecka danych osobowych zebranych na podstawie niniejszych zgód (art.15 RODO), ich sprostowania (art.16 RODO), usunięcia (art.17 RODO), ograniczenia przetwarzania (art.18 RODO), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania określonego zgodami (w przypadkach wskazanych w art.21 RODO), przenoszenia danych (art.20 RODO). Aby skorzystać z przysługujących praw należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych. Ponadto każdemu, kto uważa, że jego dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Pani/pana/dziecka dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Podane przez panią/pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia wycieczki. Wyjątek stanowi wizerunek nieletniego, który może zostać udostępniony w celach promocyjnych na stronie internetowej organizatora [www.csir.gryfino.pl](http://www.csir.gryfino.pl), jego stronach na Facebooku, Instagramie, a także w mediach, głównie lokalnych.

Podstawy prawne:

- \* 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; RODO; Dz. U. Unii Europejskiej L z 2016 r. nr 119, str. 1);
- \* Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.);
- \* Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 1994 nr 24 poz. 83);
- \* Ustawa z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 1991 nr 114 poz. 493).

**WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA WYCIECZKI:**

.....rok urodzenia: .....

imię i nazwisko dziecka - uczestnika wycieczki

numer PESEL .....

.....  
adres zamieszkania

.....  
imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna prawnego

### **ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w wycieczce pieszej organizowanej przez Centrum Sportu i Rekreacji w Gryfinie – Centrum Informacji Turystycznej w dniu 15.06.2024 r. oraz informuję, że zapoznałam/zapoznałem się z jego regulaminem.
2. Informuję o braku przeciwwskazań, by moje dziecko mogło brać udział w wycieczce oraz wyrażam zgodę na udzielenie mu pierwszej pomocy, jeśli taka potrzeba zaistnieje.
3. Zobowiązuję się do zabezpieczenia dziecka bezpiecznej drogi na miejsce zbiórki przed wyjazdem oraz jego powrotu po zakończeniu wycieczki.
4. Zobowiązuję się do przyprowadzenia na miejsce wyjazdu wyłącznie zdrowego dziecka/podopiecznego (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, oznak osłabienia, ospałości, złego samopoczucia); przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie będzie mogło ono uczestniczyć w wycieczce.

.....  
DATA i CZYTELNY PODPIS rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA WYCIECZKI w przypadku osoby nieletniej (do 15. roku życia)**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez administratora - Dyrektora Centrum Sportu i Rekreacji w Gryfinie z siedzibą w Gryfinie (74-100) przy ul. Wodnika 1 w celu uczestnictwa w wycieczce pieszej organizowanej przez Centrum Sportu i Rekreacji w Gryfinie – Centrum Informacji Turystycznej w dniu 15.06.2024 r.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych, prawie dostępu do treści danych i prawie do ich poprawiania.

.....  
DATA i CZYTELNY PODPIS osoby udostępniającej dane dziecka

### **ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA WYCIECZKI w przypadku osoby nieletniej (do 15. roku życia)**

1. Wyrażam zgodę na utrwalanie (dowolną techniką), przechowywanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego przez administratora - Dyrektora Centrum Sportu i Rekreacji w Gryfinie z siedzibą w Gryfinie (74-100) przy ul. Wodnika 1 w celu promocji działalności turystycznej jednostki.
2. Brak zgody na przetwarzanie wizerunku dziecka/podopiecznego nie dyskwalifikuje go w zakresie uczestnictwa w wycieczce.

3. Zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu, sposobach przetwarzania podanych przeze mnie danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych i prawie do ich poprawiania.

.....  
DATA i CZYTELNY PODPIS

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora - Dyrektora Centrum Sportu i Rekreacji w Gryfinie z siedzibą w Gryfinie (74-100) przy ul. Wodnika 1 w celu uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w wycieczce pieszej organizowanej przez Centrum Sportu i Rekreacji w Gryfinie – Centrum Informacji Turystycznej w dniu 15.06.2024 r.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu, sposobach przetwarzania danych osobowych, prawie dostępu do treści danych i do ich poprawiania.

.....  
DATA i CZYTELNY PODPIS osoby udostępniającej swoje dane