

## **Oświadczenie o wyrażaniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych dziecka.**

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólnie rozporządzenie o ochronie danych ) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- ( zwanym dalej RODO ) – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

.....  
( Imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia dziecka – uczestnika wypoczynku)

przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Busku - Zdroju w celu zorganizowania i rozliczenia wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży w wakacje 2019r. na kolonii w Szczyrku.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz pesel uczestnika wypoczynku kolonii letniej.

.....  
( data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)