

ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
dołączane do karty kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:
(imię i nazwisko dziecka) w półkolonii „Wakacyjna Akademia Małych Odkrywców” organizowanej przez Fundację FRUMIS.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem półkolonii i akceptuję jego postanowienia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych kontaktowych przez Fundację FRUMIS, w celu organizacji, realizacji oraz sprawozdawczości półkolonii, zgodnie z przepisami RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679). Zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w zakresie dostępu, poprawiania i usunięcia danych osobowych.
4. Wyrażam zgodę na utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w trakcie zajęć, wycieczek, warsztatów i innych aktywności półkolonii, w celach promocyjnych i sprawozdawczych Fundacji FRUMIS (m.in. na stronie internetowej, mediach społecznościowych, materiałach informacyjnych), bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.
5. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej w razie wypadku oraz – jeśli będzie taka potrzeba – wezwanie karetki pogotowia i przewiezienie dziecka do szpitala. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka po poinformowaniu mnie przez organizatora.
6. Oświadczam, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach półkolonii i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania organizatora o ewentualnych zmianach stanu zdrowia dziecka.

Data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: