***Zgoda – oświadczenie rodziców/opiekunów***

*Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka ………………………………………………………………………………*

*(Imię i nazwisko dziecka)*

*przez kierownika wycieczki lub opiekunów organizowanej przez Urząd Miejski w Supraślu, która odbędzie się w terminie 05 lipca 2019 r. Jednocześnie oświadczam, ze zdrowie mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tego typu imprezach. Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wycieczki a domem.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych Stosownie do wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 ws ochrony danych osobowych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz.1000) informujemy, iż: 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Supraśla z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Supraślu , 16-030 Supraśl, ul. Piłsudskiego 58, 2) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu realizacji obsługi promocji oraz/lub konsultacji, konkursów i nie będą udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa, 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, 4) podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji celów określonych w pkt 2 jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w fotografiach wykonanych w czasie zajęć w celach dokumentacyjnych oraz promocji na stronie internetowej.*

…………………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

***Zgoda – oświadczenie rodziców/opiekunów***

*Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka ………………………………………………………………………………*

*(Imię i nazwisko dziecka)*

*przez kierownika wycieczki lub opiekunów organizowanej przez Urząd Miasta i Gminy w Supraślu, która odbędzie się w terminie 05 lipca 2019r. Jednocześnie oświadczam, ze zdrowie mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tego typu imprezach. Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wycieczki a domem.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych Stosownie do wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 ws ochrony danych osobowych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz.1000) informujemy, iż: 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Supraśla z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Supraślu , 16-030 Supraśl, ul. Piłsudskiego 58, 2) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu realizacji obsługi promocji oraz/lub konsultacji, konkursów i nie będą udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa, 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, 4) podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji celów określonych w pkt 2 jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w fotografiach wykonanych w czasie zajęć w celach dokumentacyjnych oraz promocji na stronie internetowej.*

…………………………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)