

**KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ**  
**w Ognisku Pracy Pozaszkolnej Nr 4**  
**Warszawa, ul. M. Pawlikowskiego 3**

Imiona i nazwisko wychowanka.....

Imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów.....

Telefon/y szybkiego kontaktu do Rodziców/Opiekunów.....

ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

.....  
miejsowość, data

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY\*, by moje dziecko uczestniczyło w wyjściach i wycieczkach organizowanych przez Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 4 w całym roku szkolnym 2021/2022.

\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
**podpis Rodzica/Opiekuna**

WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY\* na zamieszczenie przez OPP4 wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas zajęć, wycieczek, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości, którego był uczestnikiem, m.in. na stronie www placówki pod adresem [www.opp4.waw.pl](http://www.opp4.waw.pl), na tablicach informacyjnych oraz w kronice placówki w celu informacyjnym i promocji placówki. Zgoda obowiązuje do czasu jej odwołania.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych określonych w zgodzie, ich poprawienia, oraz wycofania złożonej zgody (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchynienia dyrektywy 95/46/WE)

\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
**podpis Rodzica/Opiekuna**

Zapoznałem/am się z zasadami udziału dziecka w działaniach placówki oraz z zasadami naboru zawartymi w Statucie i Regulaminie OPP4 oraz akceptuję ich treść (dokumenty są dostępne na tablicy ogłoszeń, w sekretariacie oraz na stronie internetowej Ogniska).

.....  
**podpis Rodzica/Opiekuna**

W sytuacji podejrzenia pogorszenia samopoczucia u mojego dziecka w czasie pobytu w OPP4 wyrażam zgodę na dokonanie kontrolnego pomiaru temperatury termometrem bezdotykowym.

.....  
**podpis Rodzica/Opiekuna**

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach o charakterze sportowym.

.....  
**podpis Rodzica/Opiekuna**

Uprzedzona/ny o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzam że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.  
Zobowiązuję się do informowania OPP4 o każdorazowej zmianie powyższych informacji.

.....  
**podpis Rodzica/Opiekuna**

### **Powrót wychowanka do domu**

- Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu po zakończonych zajęciach

TAK

NIE

- Jeśli zaznaczono NIE proszę podać wykaz osób (innych niż rodzice/opiekunowie prawni) upoważnionych do odbioru (proszę wpisać imię i nazwisko)

.....  
.....

Zobowiązuję się do poinformowania osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka, o przekazaniu informacji, że ich dane zostały udostępnione Ognisku Pracy Pozaszkolnej nr 4 w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z ww. placówki. Udostępnione dane będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2021/2022 a następnie trwale niszczone.

Poinformuję również o przysługujących im prawach do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

Wniesienie sprzeciwu będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 4.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w placówce, znajdują się na stronie internetowej placówki.

**Uwaga!** Osoba upoważniona do odbioru dziecka może zostać poproszona przez pracownika OPP4 o potwierdzenie swojej tożsamości (okazanie dokumentu ze zdjęciem).

.....  
**czytelny podpis Rodzica/Opiekuna**

### **O BOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 4 w Warszawie. Dane (imię i nazwisko dziecka oraz osoby/osób udzielających zgody) będą przetwarzane tylko w celu realizacji czynności wymienionych w deklaracji (podstawa prawna: wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. c RODO), przez czas określony przepisami prawa. Dane mogą być przekazywane współpracującym z Administratorem podmiotom trzecim na zasadach określonych w RODO. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (do krajów innych niż kraje UE, Islandia, Norwegia i Liechtenstein).

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wnioski o dostęp do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: opp4\_iod@dbfopld.waw.pl