

DEKLARACJA CZŁONKA UCZESTNIKA SZKOLNEGO KLUBU NAUKOWEGO SKN 400

DANE OSOBOWE:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. PESEL
3. Miejsce zamieszkania
4. Nr telefonu
5. Adres e-mail

Pozwolenie dla osoby niepełnoletniej na członkostwo w SKN400

Ja, niżej podpisana/-ny (imię i nazwisko rodzica) oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka (imię i nazwisko dziecka) wyrażam zgodę na członkostwo jako Członka Uczestnika, a tym samym udział w/w dziecka w zajęciach Szkolnego Klubu Naukowego (dalej „SKN 400”).

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem klubu SKN 400, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania go.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego

Decyzją Prezesa nr..... z dnia przyjęto w/w członka na Członka Uczestnika Stowarzyszenia Szkolnego Klubu Naukowego SKN 400.

Miejscowość, data

Podpis Prezesa SKN 400

Przyjmuję do wiadomości i oświadczam, że zostałam/-em poinformowany o tym, że:

- a. Administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka podanych w niniejszym dokumencie, jak również wizerunku dziecka jest Stowarzyszenie Szkolny Klub Naukowy SKN 400 z siedzibą w Warszawie przy ul. Oś Królewska 25, 02-972.
- b. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane za moją zgodą w celach dokumentacyjnych, ewidencyjnych i sprawozdawczych. W przypadku wyrażenia zgody na rozpowszechnienie wizerunku dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celach promocyjnych i dokumentacyjnych zajęć SKN 400.
- c. W każdej chwili mam prawo wycofać zgodę na przetwarzanie wizerunku dziecka w zakresie, w jakiej jej udzieliłam/-em. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej cofnięciem.
- d. Mam prawo do dostępu do moich danych osobowych oraz do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- e. Dane osobowe będą przechowywane w celach archiwalnych i sprawozdawczych przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym została złożona deklaracja. Dane osobowe w postaci wizerunku będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane.
- f. Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych moich lub mojego dziecka narusza RODO.
- g. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych moich i mojego dziecka oraz z wykonywaniem praw przysługujących mi na mocy RODO, są następujące: iodo@insp.waw.pl

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku dziecka i jego wypowiedzi zarejestrowanych podczas prowadzonych zajęć w celach promocyjnych oraz dokumentacyjnych, poprzez umieszczenie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego