

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

stanowiąca integralną część **KARTY UCZESTNIKA ZAJĘĆ** (dla dzieci i młodzieży)
w Spółdzielczym Domu Kultury Sieradzkiej Spółdzielni Mieszkaniowej

SDK/ /2023/2024

Nr ewidencyjny wypełnia SDK

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sieradzką Spółdzielnię Mieszkaniową moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka:**

Kategoria danych	Rodzic/opiekun	Dziecko/podopieczny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Data urodzenia	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Nr tel.		
Adres email		
Nazwa i nr szkoły	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

a także danych dotyczących opłat za udział dziecka/podopiecznego w zajęciach organizowanych przez Spółdzielczy Dom Kultury.

Wyrażam również zgodę na przekazanie do firmy ubezpieczeniowej danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w przypadku:

- grupowego ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków NNW,
- likwidacji szkody.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem powyższych danych osobowych, jest Sieradzka Spółdzielnia Mieszkaniowa, 98-200 Sieradz, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5B, tel. 43 826 65 50, ssm@ssmsieradz.com.
2. mam prawo do żądania sprostowania powyższych danych, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych, a także prawo do ich usunięcia oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w zajęciach, wycieczce, konkursie i innych formach organizowanych przez Spółdzielczy Dom Kultury Sieradzkiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Sieradzu.

Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane wyłącznie do celów: statystycznych, archiwalnych i historycznych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na publikację za pośrednictwem mediów danych osobowych i wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego: imię i nazwisko oraz nazwa i nr szkoły do której uczęszcza.

.....
Miejscowość, data

SEKRETARZ
Rady Nadzorczej SSM
Monika Olejniczak
mgr Monika Olejniczak

PRZEWODNICZĄCA
Rady Nadzorczej SSM.....
Małgorzata Jurkowska
mgr Małgorzata Jurkowska
Podpis rodzica/opiekuna