ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

………………………………………………………………..   
 *(nazwisko i imię uczestnika wycieczki)*

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce w terminie: ………………………….

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce.

2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczkę.

3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.

4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.

5. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.

6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

7. Wyrażam zgodę na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków   
i innych środków odurzających

Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem wycieczki i go akceptuję.

……………………………………………………………….

*(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Dodatkowe informacje:

Telefon kontaktowy: …………………………………………………..

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki: ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 1 im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie**, **16-010** **Wasilków**, **ul. Adama Mickiewicza** **2**, tel. **85 71 85 263**, e-mail: **sekretariat@sp1wasilkow.pl**  dalej **Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl,** lub listownie na adres siedziby Administratora;
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z organizacją wycieczki przez placówkę: **Szkoła Podstawowa nr 1 im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie,**  zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisów prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zorganizowania, rozliczenia i udokumentowania wycieczki organizowanej przez **Szkołę Podstawową nr 1 im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie**;
7. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi udział dziecka w wycieczce;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych.