

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH KLUBU SENIOR+ W KRZESZOWICACH

Imię

Nazwisko

Wiek:

Mieszkam na terenie Gminy Krzeszowice.

Wyrażam chęć udziału w zajęciach oferowanych przez Klub Senior+

.....	
-------	-------

Miejscowość, data

Podpis uczestnika

Klauzula informacyjna

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą, ul. Krakowska 11 32-065 Krzeszowice, adres mailowy: sekretariat@gopskrzeszowice.pl, telefon: tel. 12/258-30-80

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu Klub Senior+

4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania projektu, a następnie przechowywane w formie archiwalnej na okres 5 lat w dokumentacji Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, zależne wyłącznie od Pani/Pana zgody, ale konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w zajęciach Klubu Senior +

8) Wykorzystanie wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek, zarejestrowany podczas zajęć w Klubie Senior+. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji.

.....

podpis zgłaszającego

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W SERWISIE FACEBOOK

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez

Klub Senior+ w Krzeszowicach

wizerunku

na stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem www.facebook.pl/ w celu promowania osiągnięć edukacyjnych oraz do celów informacyjnych.

Jestem świadomy(a), że:

- serwery serwisu Facebook znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony.
- dane zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawienia i\lub uaktualniania oraz wiem o możliwości wycofania zgody w każdym czasie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę
tj. osoby pełnoletniej lub opiekuna prawnego lub ustawowego
osoby niepełnoletniej)



