Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej półkolonii organizowanych przez Hanna Irla Time 4 Adventure Sport i Fotografia na potrzeby organizacji tych półkolonii w tym na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1.Administratorem podanych w karcie kwalifikacyjnej na półkolonie danych osobowych jest Hanna Irla TIME 4 ADVENTURE Sport i Fotografia z siedzibą we Wrocławiu ul. Stawowa 15/6, 50-018 Wrocław.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się na adres

e-mail: [kontakt@time4adventure.pl](mailto:kontakt@time4adventure.pl) ;

3. Podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji półkolonii oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników w czasie ich trwania na podstawie zgody tj. art. 6 ust 1 pkt a) oraz art. 9 ust. 1 pkt a) i h) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

4. Podane przeze mnie dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;

5. Podane przeze mnie dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;

6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania półkolonii, a także po jej zakończeniu w celach wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym w szczególności podatkowych i rachunkowych, archiwizacyjnych.

7. Posiadam prawo dostępu do treści moich 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;

8. Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem wzięcia udziału dziecka w półkolonii.

………………………………………………. ………………………………………………………

Data podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika