



Informacje o przetwarzaniu danych uczestnika warsztatów „Stąd wyrastają korzenie drzew” w ramach programu LATO W TEATRZE

1. Administratorem danych osobowych uczestników warsztatów jest Fundacja t: z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Jemiołowej 74/1, zarejestrowana pod numerem KRS 0000700471.
W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora (w tym danych uczestników zajęć organizowanych przez Fundację oraz ich opiekunów prawnych) można zwracać się na adres e-mail: info@tedwukropek.pl. W Fundacji sprawami danych osobowych zajmuje się Wiceprezes Zarządu.
2. Dane osobowe uczestników warsztatów, w tym imię i nazwisko, wiek, czy numer PESEL, będą przetwarzane w celach przeprowadzenia naboru uczestników oraz do sporządzenia niezbędnej i koniecznej dla działalności Fundacji dokumentacji warsztatów. Będzie to niezbędne do wykonania zadania realizowanego przez Fundację w interesie publicznym oraz do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów, realizowanych przez Administratora.
3. Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zorganizowania uczestnictwa w programie Lato w Teatrze.
4. Odbiorcami danych osobowych uczestników będą instytucje uprawnione przez odpowiednie przepisy prawa. Mogą to być również osoby zaangażowane w przeprowadzenie warsztatów w ramach programu Lato w Teatrze. Osoby przetwarzające dane osobowe w imieniu Fundacji posiadają upoważnienie do takich czynności.
5. Dane będą przechowywane przez okres trwania warsztatów Lato w Teatrze i po jego zakończeniu, ale nie później niż do ostatniego dnia roku, następującego po roku, w którym odbyła się dana edycja naszych warsztatów. W przypadku, gdy Fundacja przetwarzać będzie Wasze dane tylko w oparciu o Waszą zgodę, wówczas będzie ono realizowane bezterminowo chyba, że wycofacie zgodę.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych.
7. Mają Państwo również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a także wycofania udzielonej nam zgody na przetwarzanie. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do cofnięcia zgody. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych niezbędnych do realizacji programu Lato w Teatrze może być równoznaczne z rezygnacją z udziału w warsztatach.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych w razie uznania, że przetwarzanie przez Fundację danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Przyjmuję powyższe do wiadomości i oświadczam, że jestem uprawniony/-na do wykonywania władzy rodzicielskiej bądź sprawowania opieki, w tym do decydowania o przetwarzaniu danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego.

.....
Data, czytelny podpis



Wykorzystanie informacji o stanie zdrowia dziecka

Nie wyrażam zgody / Wyrażam zgodę *

- na przetwarzanie informacji o stanie zdrowia dziecka (np. diecie, alergenach, schorzeniach i ograniczeniach zdrowotnych), niezbędnych dla zapewnienia mu bezpiecznego udziału w warsztatach oraz na udzielenie mu pierwszej pomocy lub wezwanie pomocy medycznej. W razie potrzeby proszę niezwłocznie zawiadomić (nr tel.) .

.....

Data i czytelny podpis

Wykorzystanie wizerunku dziecka

Nie wyrażam zgody / Wyrażam zgodę *

- na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka wraz z jego imieniem i nazwiskiem do celów związanych z promocją i dokumentacją programu Lato w Teatrze 2019 w przestrzeni publicznej i w mediach (na stronie internetowej Administratora, Teatru Lalki i Aktora w Wałbrzychu, Instytutu Teatralnego, programu Lato w Teatrze oraz na odpowiednich profilach Facebooka). Zgodę udzielam do momentu jej wycofania, bądź do czasu zamknięcia ww. stron www czy profili.

.....

Data i czytelny podpis

Wykorzystanie prywatnego adresu e-mail

Nie wyrażam zgody / Wyrażam zgodę *

- na przetwarzanie mojego prywatnego adresu e-mail/numeru telefonu do celów związanych z informowaniem mnie o kwestiach dotyczących udziału dziecka w warsztatach oraz dla potrzeb dokumentacji programu. Mój adres e-mail:@..... / nr tel. :..... .

.....

Data i czytelny podpis

* W przypadku braku zgody przekreślić.