

6. Każdemu przysługuje prawo do: dostępu do jego danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, bycia zapomnianym uwzględniając przepisy nadrzędne dotyczące minimalnego okresu przechowywania dokumentów, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie jego danych w dowolnym momencie.
7. Dane osobowe nie będą transferowane do państwa trzeciego.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom z wyjątkiem tych, które są uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
9. Państwa dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane wyłącznie przez okres 5 lat.
10. Dane osobowe nie podlegają profilowaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z powyższymi informacjami.

Data.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę (opcjonalnie) na udostępnienie wizerunku mojego dziecka na stronach internetowych: [www.domkultury.com.pl/ogrod](http://www.domkultury.com.pl/ogrod), [www.facebook.com/jordanek.lodz](http://www.facebook.com/jordanek.lodz) w związku z uczestnictwem w wycieczce dla dzieci i młodzieży organizowanego przez CZPI.

Data.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem półkolonii w Filii nr 1 Ogród Jordanowski w Łodzi

Data.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....  
data

.....  
podpis organizatora wycieczki

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w

Centrum Zajęć Pozaszkolnych nr 1 w Łodzi -  
Filia nr 1 Ogród Jordanowski, ul. Łanowa 14b w terminie:

04 – 08.01.2021 r.,  11 – 15.01.2021 r.,

.....  
data

.....  
podpis kierownika wycieczki

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
data

.....  
podpis kierownika wycieczki

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
data

.....  
podpis wychowawcy