Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr

Deklaracja o kontynuowaniu uczestnictwa w zajęciach
 Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego w Gdańsku

Ja niżej podpisany

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

(rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczestnik)\*

deklaruję kontynuowanie uczestnictwa córki/syna/swojego\* w zajęciach w Gdańskim Zespole Schronisk i Sportu Szkolnego organizowanych w roku szkolnym 2020/2021

Pełna nazwa kontynuowanych zajęć:

Imię i nazwisko nauczyciela:

DANE UCZESTNIKA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię uczestnika |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

**OŚWIADCZENIE**

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

(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

**Oświadczam, że w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) przyjęłam do wiadomości następującą informację:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie: Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego, Al. Grunwaldzka 244 80-314 Gdańsk
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: Sebastian Wołejszo,biuro@ssm.gda.pl
3. **Cele przetwarzania danych osobowych:**
* Prowadzenie procesu rekrutacyjnego na zajęcia dydaktyczno-wychowawcze w roku szkolnym 2020/2021, na podstawie obowiązku wynikającego z przepisów prawa - Ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
* Prowadzenia działalności dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej podstawie obowiązku wynikającego z przepisów prawa zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tj. [Dz.U. 2018 poz. 996](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180000996) z późn. zmianami) i statutem Administratora(art. 6 ust. 1 lit. c RODO) - dane osobowe kandydatów, którzy zakwalifikowali się na zajęcia po przeprowadzonym procesie rekrutacyjnym.)
1. Dane osobowe kandydatów (i ich opiekunów prawnych), którzy przystąpili do procesu rekrutacji i nie zakwalifikowali się na zajęcia prowadzone przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego, będą przetwarzane przez okres rekrutacji a po jej zakończeniu jeszcze przez czas 12 miesięcy.
2. Dane osobowe kandydatów ( i ich opiekunów prawnych), którzy zakwalifikowali się do udziału w zajęciach, będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi i archiwalnymi.
3. Administrator nie przetwarza danych osobowych z wykorzystaniem profilowania.
4. Osobom, których dane są przetwarzane przez Administratora, w zakresie wynikającym z RODO oraz z Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku, przysługują następujące prawa:
5. dostępu do danych,
6. do sprostowania danych,
7. do ograniczenia przetwarzania
8. usunięcia danych osobowych, jeżeli osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę, na której opiera się przetwarzanie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO), i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania.
9. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych, z uwagi na szczególną sytuację, chyba, ze będą istniały ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
10. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli zachodzi podejrzenie, że dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem obowiązującego prawa.
11. Żądania realizacji praw należy kierować pisemnie, w korespondencji tradycyjnej lub doręczając żądanie osobiście, na adres Administratora (Al. Grunwaldzka 244 80-314 Gdańsk).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji a po zakwalifikowaniu się kandydata, także do brania udziału w zajęciach dydaktyczno-wychowawczych prowadzonych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego

......................................

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego.

 ………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika\*

\*niepotrzebne skreślić.