

Formularz zgłoszeniowy dla osoby małoletniej – zapisy na kurs tenisa ziemnego realizowanego w ramach Aleksandrowskiego Budżetu Obywatelskiego na 2017 rok

Imię i nazwisko dziecka.....

Rok urodzenia dziecka.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego:.....

Informujemy, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, czyli podmiotem decydującym o tym, w jaki sposób będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka jest Burmistrz Aleksandrowa Łódzkiego z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim, Plac Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki.
- W celu uzyskania informacji na temat przetwarzanych danych osobowych, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Aleksandrowie Łódzkim:
- pod adresem e-mail: iod@aleksandrow-lodzki.pl,
- pisemnie, przysyłając korespondencję na adres: Urząd Miejski w Aleksandrowie Łódzkim, Plac Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki z adnotacją „inspektor ochrony danych”.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem umownym, Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapisów na kurs tenisa ziemnego oraz przez okres jego trwania.
- Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 14 dni od zakończenia kursu, zaś w zakresie udzielonej zgody na upowszechnienie wizerunku dziecka do czasu wygaśnięcia roszczeń z tego tytułu.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu w stosunku do przetwarzanych danych.
- Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych lub danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy prawa.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest warunkiem niezbędnym dla dokonania zapisu na kurs oraz jego realizacji. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niedopuszczenie do udziału w zapisach na kurs.
- Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego

W związku z prowadzonymi przez Gminę Aleksandrów Łódzki zapisami na kurs tenisa ziemnego realizowanego w ramach Aleksandrowskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2017 oświadczam, że:

- jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka i zgłaszam jego udział w kursie tenisa ziemnego
- moje dziecko jest mieszkańcem Gminy Aleksandrów Łódzki i jego stan zdrowia pozwala na udział w kursie tenisa ziemnego.
- zapoznałem/am się z treścią regulaminu kursu tenisa ziemnego realizowanego w ramach Aleksandrowskiego Budżetu Obywatelskiego 2017 i zobowiązuję się, że moje dziecko będzie przestrzegało jego postanowienia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego

W związku z prowadzonymi przez Gminę Aleksandrów Łódzki zapisami na kurs tenisa ziemnego realizowanego w ramach Aleksandrowskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2017 oświadczam, że:

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego w trakcie trwania zajęć kursu tenisa zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2017r. poz. 880 z późn. zm.) w celach marketingowych (w szczególności promowania prowadzonego kursu). Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć z kursu na stronie internetowej Gminy, jej profilu na portalu Facebook, w Biuletynie Informacyjnym Urzędu Miejskiego w Aleksandrowie Łódzkim, a także w postaci materiału na antenie Telewizji Aleksandrów na czas nieokreślony.*

nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego w trakcie trwania zajęć kursu tenisa zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2017r. poz. 880 z późn. zm.)*

* Zaznaczyć właściwą opcję.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego