

UKS BIATHLON CHORZÓW

.....
miejsowość i data

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja, niżej podpisana(ny) legitymująca (y) się dokumentem (*).....nr..... jako rodzic /prawny opiekun dziecka:

- (imię i nazwisko dziecka)
- (nr pesel dziecka)

Przebywającego na obozie

Upoważniam..... legitymującą(ego) się dokumentem (*)nr..... do odbioru dziecka z (miejsce odbioru dziecka) w dniu

Od momentu odbioru dziecka osoba przeze mnie wskazana przejmuje pełną opiekę nad dzieckiem.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna

(*) osoba odbierająca dziecko w dniu odbioru musi wylegitymować się dokumentem wymienionym w upoważnieniu

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest UKS BIATHLON CHORZÓW; UL. HARCERSKA 1; 41-503 CHORZÓW
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczestników Obozu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. F RODO – przetwarzanie w ramach uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych tylko na podstawie przepisów prawa lub podmioty przetwarzające
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą 2 lata od momentu ustania przetwarzania w ramach zawartej umowy
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji upoważnienia