

Imię:	Nazwisko:	Data urodzenia:
Mail:	Telefon:	Telefon rodzica/opiekuna prawnego:

Zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Laboratorium Innowacji Społecznych, 81-346 Gdynia, ul. Stefana Żeromskiego 31, tel. 58 727 39 00, mail: sekretariat@lis.gdynia.pl.
2. Obowiązki Inspektora Ochrony Danych w Laboratorium Innowacji Społecznych pełni pan Paweł Wyszomirski, tel. 58 727 39 02, mail: p.wyszomirski@lis.gdynia.pl.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji działań i promocji „Wymiennikowni”, tj. wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) – RODO.
4. Przysługuje Państwu prawo do dostępu, sprostowania oraz usunięcia swoich danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do cofnięcia każdej wyrażonej zgody w każdym czasie z zastrzeżeniem, że cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych, w sytuacji uznania, że dane przetwarzane są niezgodnie z przepisami prawa.
6. Okres przetwarzania Państwa danych osobowych przez Laboratorium Innowacji Społecznych wynika z określonych przepisów prawa oraz Instrukcji Kancelaryjnej.
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące z Laboratorium Innowacji Społecznych na podstawie zawartych umów powierzenia danych.
8. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak w niektórych przypadkach może skutkować brakiem możliwości wykonania uprawnienia i/lub realizacji działania, o które Państwo wnioskowaliście.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam także zgodę na wykorzystanie przez Laboratorium Innowacji Społecznych, wizerunku mojego/ mojego dziecka*, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi na materiałach służących popularyzacji i promocji działań „Wymiennikowni” w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach oraz innych mediach. Zgody na wykorzystywanie wizerunku udzielam nieodpłatnie na czas nieokreślony. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie wizerunku mojego/ mojego dziecka* zgodnie z niniejszym oświadczeniem nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

.....
data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego
dot. uczestników niepełnoletnich

*skreślić niewłaściwe

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH I PRZEBYWANIE W WYMIENNIKOWNI UCZESTNIKÓW
NIEPEŁNOLETNICH***

Wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka i jego uczestnictwo w zajęciach i działaniach realizowanych przez „Wymiennikownię” działającej z ramienia Laboratorium Innowacji Społecznych, przy ul. Stefana Żeromskiego 31, 81-346 Gdynia.

.....
data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

*przekreślić jeśli nie dotyczy