**OŚWIADCZENIE NIEPEŁNOLETNIEGO WOLONTARIUSZA 29. FINAŁU WOŚP**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka…………………………………………… (imię i nazwisko)

w 29. Finale WOŚP, której sztab mieści się w Wąbrzeskim Domu Kultury, ul. Wolności 47, 87-200 Wąbrzeźno. Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, z późn. zm.) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (D.U. poz. 1000). Wyrażam również zgodę na wykonywanie zdjęć mojemu dziecku podczas 29. Finału WOŚP i wykorzystanie ich w sposób etyczny w materiałach promocyjnych sztabu, Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, gablotach  
 i tablicach wystawienniczych, Miejskiej Telewizji Kablowej, Gazecie CWA, Gazecie Pomorskiej, oraz stronach [www.wdkwabrzezno.pl](http://www.wdkwabrzezno.pl), [www.wabrzezno.com](http://www.wabrzezno.com), portalu społecznościowym domu kultury oraz Urzędu Miasta Wąbrzeźno, portalu „Kultura w zasięgu”,. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie danych osobowych mojego dziecka na dyplomach, podziękowaniach. Udzielam wyłącznej i nieodpłatnej licencji sztabowi znajdującemu się w WDK na dowolne wykorzystanie zdjęć i nagrań, na których zarejestrowany jest wizerunek oraz głos mojego dziecka i emitowanie nagrania w programach realizowanych przez Miejską Telewizję Kablową w Wąbrzeźnie. Wyrażam również zgodę na podpisanie zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojej osoby i mojego dziecka imieniem   
i nazwiskiem.W związku z przetwarzaniem przez sztab znajdujący się Wąbrzeskim Domu Kultury danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:

1. dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO),
2. do sprostowania danych (art. 16. RODO),
3. do usunięcia danych (art. 17 RODO),
4. do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
5. do przenoszenia danych (art. 20 RODO),
6. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
7. prawo do niepodlegania decyzjom podjętym w warunkach zautomatyzowanego przetwarzania danych, w tym profilowania (art. 22 RODO).

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1) administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest sztab znajdujący się w Wąbrzeskim Domu Kultury z siedzibą 87-200 Wąbrzeźno, ul. Wolności 47;

2) z inspektorem ochrony danych WDK mogą się Państwo kontaktować pod adresem e-mail sekretariat@wdkwabrzezno.pl;

3) dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania 29. Finału WOŚP na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;

4) dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia przedmiotowego 29. Finału WOŚP;

5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych Pani/Pana dziecka i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;

6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka dotyczących 29. Finału WOŚP narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

7) podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia 29. Finału WOŚP;

8) Dane Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

…………………………………………….  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA WOLONTARIAT**

Wyrażam zgodę aby moja córka/syn………………………………………………………  
w dniu 10 stycznia 2021 r. była/był wolontariuszem podczas XXIX Finału Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. Jednocześnie zobowiązuję się w tym dniu sprawować opiekę nad moim dzieckiem podczas kwesty ulicznej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Wolontariusza 29. Finału Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, który odbędzie się 10 stycznia 2021 r.

Załącznik:

Regulamin Wolontariusza 29. WOŚP

………………………………. …………………………….  
 /data/ /czytelny podpis rodzica/

**DANE PEŁNOLETNIEGO OPIEKUNA WOLONTARIUSZA**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………

**Miejsce zamieszkania**

Miejscowość……………………………… kod pocztowy…………………………………….

Nr domu……………………………………

………………………………. …………………………….  
/data/ ZATWIERDZAM /czytelny podpis rodzica/

………………………………..

/SZEF SZTABU/