



KARTA ZGŁOSZENIA NA INDYWIDUALNE KONSULTACJE FIZJOTERAPEUTYCZNE Z MGR. MIKOŁAJEM KOWALSKIM

- 26-27.09.2019 Hotel Coloseum, Jarosław
- 29.08.2019 Hotel Blue Diamond, Nowa Wieś 414, 36-001 Trzebowniko

Imię i nazwisko uczestnika:	
Adres zamieszkania:	
Adres e-mail:	
Telefon:	
Preferowany dzień konsultacji	

- O przyjęciu na konsultacje decyduje kolejność zgłoszeń

Załączniki:

- oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych uczestnika

.....
podpis (rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych mojego syna/mojej córki:

- imienia i nazwiska dziecka wraz z danymi rodzica tak/nie,
- wizerunku tak/nie,
- głosu tak/nie

w celu:

1. udziału dziecka w Indywidualnych Konsultacjach Fizjoterapeutycznych organizowanych przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP w dn. 26,27,29.09.2019 r. tak/nie,

2. kontaktu w rodzicem w związku z udziałem dziecka w Indywidualnych Konsultacjach Fizjoterapeutycznych organizowanych przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę w dn. 26,27,29.09.2019 r. tak/nie
3. Informowania przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP o organizacji Indywidualnych Konsultacjach Fizjoterapeutycznych oraz udziale w nich dziecka
 - na stronie internetowej Fundacji Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP <http://muko.help/> tak/nie,
 - na profilu Fundacji Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP na Facebook'u tak/nie,

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

.....
Imię, nazwisko, data i
podpis rodzica

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP z/s Pl. Mickiewicza 11, 37-500 Jarosław.
2. W związku z organizacją Indywidualnych Konsultacjach Fizjoterapeutycznych administrator przetwarza dane osobowe uczestników i rodziców/opiekunów prawnych:
 - a) imię i nazwisko uczestnika wraz z powiązanymi z nim danymi rodzica/opiekuna prawnego w celu udziału dziecka w Indywidualnych Konsultacjach Fizjoterapeutycznych i kontaktu z rodzicem/opiekunem prawnym w związku z ww. udziałem - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,
 - b) imię i nazwisko uczestnika, wizerunek i głos w celu informowania przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP o organizacji Indywidualnych Konsultacjach Fizjoterapeutycznych oraz udziale w nich dziecka - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do dnia/do czasu niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania
5. Dane osobowe zostaną przekazane do państwa trzeciego w związku z przechowywaniem danych osobowych na serwerze Facebook'a.
6. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do treści danych osobowych dziecka i własnych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - b) do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania (przez Panią/Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana lub dziecka narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wymienionych w:
 - a) pkt 2 a) jest dobrowolne,
 - b) pkt 2 b) jest dobrowolne.
8. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.