

## UPOWAŻNIENIE

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

telefon kontaktowy .....

1. Upoważniam Pana/Panią ..... do udziału z moim dzieckiem ..... w Ogólnopolskim Dniu Marzeń na terenie Szkoły Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrówce, w dniu 28 maja 2022 roku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby działań związanych z realizacją Ogólnopolskiego Dnia Marzeń.
3. Oświadczam, iż:
  - ✓ zapoznałem/zapoznałam się z zasadami Ogólnopolskiego Dnia Marzeń (zasady dostępne na [www.dabrowka.edu.pl](http://www.dabrowka.edu.pl));
  - ✓ moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Ogólnopolskim Dniu Marzeń.

Administratorem Państwa danych osobowych będą organizatorzy wydarzenia: Fundacja Mam Marzenie i Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrówce. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możecie się Państwo skontaktować pisząc email na adres: [fundacja@mammarzenie.org](mailto:fundacja@mammarzenie.org) oraz [blazejnaja@wp.pl](mailto:blazejnaja@wp.pl)

Dane te przekazywane są dobrowolnie, ale i niezbędne do wzięcia udziału w Ogólnopolskim Dniu Marzeń. Wizerunek Państwa dziecka utrwalony na zdjęciach i filmach, które zostaną wykonane podczas Ogólnopolskiego Dnia Marzeń może zostać udostępniony na stronach internetowych, w mediach społecznościowych lub być opublikowany w prasie i telewizji.

Macie Państwo możliwość poprawy swoich danych, zaniechania ich przetwarzania, wglądu do nich oraz ich usunięcia. Przysługuje Wam również prawo do wniesienia skargi do organu PUODO. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani profilowane.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego