UPOWAŻNIENIE NR_____

DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, tj. operacje wykonywane na danych osobowych takie jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie – danych osobowych (identyfikacyjnych i adresowych) mojego dziecka, z wyłączeniem wizerunku, przez Kościół Adwentystów Dnia Siódmego RP z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 8, wpisany do rejestru kościołów i innych związków wyznaniowych, nr REGON: 006233870, dla celów statutowych związanych z działalnością ww. Organizacji. Cele statutowe należy tu rozumieć jako specyficzne dla danej organizacji działania charytatywne i pożytku publicznego określone w statucie ww. Kościoła, jak również działania związane z rozpowszechnianiem informacji o prowadzonej działalności i pozyskiwaniem środków na realizację tych celów.

1. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z prawem polskim, Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 dnia 27 kwietnia 2016r. 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) - L 119/1 i Polityką bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
2. W rozumieniu przepisów krajowych i unijnych o ochronie danych osobowych Administratorem zbiorów danych osobowych (Administratorem) jest Kościół Adwentystów Dnia Siódmego RP w Warszawie.
3. Poinformowano mnie o prawach: do żądania od Kościoła dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, do wniesienia skargi do organu nadzorczego (GIODO/PUODO), do niepodlegania automatyzacji.
4. Informacje na temat danych osobowych przetwarzanych przez Kościół udzielane będą mi na podstawie wniosku tradycyjnego lub elektronicznego.
5. Niniejsza zgoda jest ograniczona terytorialnie do Rzeczpospolitej Polskiej i obowiązuje do odwołania lub zmiany celu przetwarzania.
6. Oświadczam, że zrzekam się także wszelkich roszczeń, w szczególności o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych), z tytułu zgodnego z prawem polskim i unijnym przetwarzania danych osobowych mojego dziecka przez ww. Kościół za moją dobrowolną zgodą.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:_____

adres rodzica/opiekuna prawnego:_____ tel. _____

Imię i nazwisko dziecka: _____

Adres zamieszkania dziecka: _____

_____*r.* _____

Miejsce i data złożenia oświadczenia *Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna*

_____*r.* _____

Miejsce i data złożenia oświadczenia *Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki*