

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU W
ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM W KLUBIE SENIORA PRZY GMINNYM OŚRODKU
POMOCY SPOŁECZENEJ W KALISKACH**

.....
Czytelnie: imię i nazwisko uczestnika

UWAGA! Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem X

Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Kaliskach na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w deklaracji uczestnictwa w celu rekrutacji oraz uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Klub Seniora. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak będzie skutkować brakiem możliwości udziału w zajęciach organizowanych przez Klub Seniora.
Nie	
Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Kaliskach na rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku i głosu w związku z uczestnictwem w zajęciach, uroczystościach i wydarzeniach organizowanych w zakresie działalności Klubu Seniora przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliskach.
Nie	
Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach i osiągnięciach oraz wizerunek i głos, w celach informacyjnych lub/i promocji Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Kaliskach oraz Gminy Kaliska w szczególności poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, w folderach, broszurach itp.
Nie	
Tak	Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 <i>Ustawy z dnia z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych</i> wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie mojego wizerunku w mediach wewnętrznych i zewnętrznych, w tym prowadzenia działań informacyjnych i promocyjnych, w związku z realizacją zadań statutowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliskach oraz Gminy Kaliska.
Nie	

Na podstawie art.16-20 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych osobowych , ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do usunięcia danych.

Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliskach, z siedzibą w 83-260 Kaliska, ul. Nowowiejska 2.

- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez jednostkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iodgops@kaliska.pl
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji i dokumentowania uczestnictwa oraz promocji Klubu Seniora przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliskach.
- Dane podane w deklaracji uczestnictwa zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody. Podanie tych danych jest niezbędne do poprawnej realizacji zadań związanych z funkcjonowaniem Klubu Seniora przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaliskach. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi Panu/Pani udział w zajęciach Klubu.
- Dane osobowe w postaci wizerunku i głosu zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody i będą wykorzystywane do celów promocyjno-informacyjnych związanych z działalnością Klubu Seniora .
- Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na wcześniejsze przetwarzanie danych osobowych.
- Zebrane dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres uczestnictwa w Klubie Seniora, a następnie jako dokumenty archiwalne.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani przekazywane do państw trzecich.

.....

(data i podpis uczestnika zajęć)