

.....
/Imię i nazwisko ucznia/

.....
Adres zamieszkania /miejsowość/

.....
/Data urodzenia/

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH W TYM WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku, wypowiedzi, imienia i nazwiska w postaci fotografii oraz zapisu video i ich publikację przez Fundację Młodzieżowej Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie (02-511) ul. Bielawska 6/20, w tym w szczególności na potrzeby informacyjno-promocyjne związane z realizacją programu "Moje finanse" prowadzone za pośrednictwem materiałów drukowanych, profilach mediów społecznościowych oraz stron internetowych Fundacji Młodzieżowej Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie (02-511) ul. Bielawska 6/20.

Jednocześnie pragniemy poinformować, że:

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Młodzieżowej Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie (02-511) ul. Bielawska 6/20;

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla prawidłowej realizacji programu;

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pkt a, zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);

Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji oraz pełnego rozliczenia programu "Moje finanse".

Dane osobowe mogą zostać przekazane jedynie do:

- a) firm zewnętrznych realizujących dla Fundacji Młodzieżowej Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie (02-511) ul. Bielawska 6/20 usługę produkcji materiałów informacyjno - promocyjnych, o których mowa w treści zgody;
- b) partnerów i realizatorów programu w celu jego rozliczenia.

Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;

W celu wycofania zgody na przetwarzanie danych należy zwracać się pisemnie na adres Fundacji Młodzieżowej Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie (02-511) ul. Bielawska 6/20.

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis opiekuna prawnego
(dotyczy osób niepełnoletnich)