Upoważnienie do odbioru dziecka z Oazy Wakacyjnej

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

imię i nazwisko: _____
adres: _____

imię i nazwisko: _____
adres: _____

Upoważniam do odbioru mojego syna/córki (imię i nazwisko dziecka)
_____
z Oazy Wakacyjnej, w
parafii_____
w terminie _____
następujące osoby:

_____	_____	_____
imię i nazwisko	nr dowodu	podpis osoby upoważnionej
_____	_____	_____
imię i nazwisko	nr dowodu	podpis osoby upoważnionej
_____	_____	_____
imię i nazwisko	nr dowodu	podpis osoby upoważnionej
_____	_____	_____
imię i nazwisko	nr dowodu	podpis osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w upoważnieniu do odbioru z Oazy Wakacyjnej uczestnika w celu organizacji Oazy Wakacyjnej oraz na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony bezpieczeństwa uczestnika. Dane osobowe będą przetwarzane przez organizatora Oazy Wakacyjnej – Sekcję Diecezjalną Stowarzyszenia „Diakonia Ruchu Światło-Życie" na podstawie ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, ze zm.) zgodnie z art. 92k ust. 1, ust. 2 oraz zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Usunięcie danych będzie możliwe po upływie 5 lat od wyjazdu zgodnie z art. 92h ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2016 r. poz. 1943, ze zm.) poprzez zgłoszenie się do organizatora wypoczynku.

_____ _____ ,_____

miejscowość, data czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Upoważnienie jest ważne w trakcie trwania Oazy Wakacyjnej, na którą zapisany jest uczestnik*