

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)* na pracę wolontariusza niepełnoletniego

Niniejszym wyrażam zgodę na podjęcie pracy przez syna / córkę:

.....
(imię i nazwisko córki / syna / wychowanka/ki)

w charakterze wolontariusza podczas organizacji i realizacji Międzynarodowego Festiwalu Jazzu Tradycyjnego „Polish Happy Jazz Fest”.

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o tym, że:
 - a) Administratorem danych osobowych syna/córki jest Fundacja Jazzu Tradycyjnego z siedzibą w Gliwicach, ul. Jagiellońska 21.
 - b) Dane osobowe syna/córki będą przetwarzane przez Administratora wyłącznie w celach związanych z rekrutacją i wykonywaniem pracy wolontariusza w ramach działalności Administratora przy organizacji i realizacji ww. festiwalu.
 - c) Podanie danych osobowych syna/córki oraz ich przetwarzanie oparte jest o dobrowolnie wyrażoną zgodę.
 - d) Dane syna/córki będą mogły być również przetwarzane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń.
 - e) Mam prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych syna/córki, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - f) Dane osobowe syna/córki będą przetwarzane do momentu złożenia przeze mnie oświadczenia o cofnięciu wyrażonej zgody. Moje dane osobowe będą mogły być przetwarzane przez okres przedawnienia roszczeń związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych w celach określonych w powyższej deklaracji zgody.
 - g) Dane osobowe syna/córki nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
 - h) Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
2. Oświadczam, iż syn/córka jest osobą, która **nie ukończyła** 16 rok życia.

Czytelne podpisy obojga* rodziców / opiekunów:

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna)

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna)

* W przypadku istnienia tylko jednego rodzica, lub opiekuna prawnego należy przy złożonym podpisie dopisać: „**Jedyny opiekun dziecka**”.