

Miejski Dom Kultury  
w Łaziskach Górnych  
ul. św. Jana Pawła II 2  
43-170 Łaziska Górne

.....  
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika wycieczki)

Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO):

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie danych o stanie zdrowia mojego dziecka/podopiecznego\*, w celu zapewnienia mu właściwej opieki w czasie wycieczki dla dzieci, organizowanej przez Miejski Dom Kultury w Łaziskach Górnych.

Oświadczam, że mam świadomość iż powyższa zgoda jest dobrowolna, ale niezbędne do wykonania ww. czynności oraz że mam prawo do jej wycofania w każdym momencie a wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

\* NIEPOTRZEBNE SKRESLIĆ