

UPOWAŻNIENIE DO SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA
Z KOLONII / OBOZU*(NALEŻY POSIADAC I PRZEKAZAĆ KIEROWNIKOWI W PIERWSZYM DNIU
WYJAZDU)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)
.....(adres zamieszkania)
.....(nr telefonu)

Ja, niżej podpisana/ -y, wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka.....

.....z kolonii/obozu Margo Travel Małgorzata Hałaszcak Sowa
(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka
w drodze z kolonii/obozu do domu.

.....
(data) (czytelny podpis)

(*) dotyczy osób, które ukończyły minimum 16 lat w dniu powrotu

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
(Dz. Urz.

UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest OK TOURS ul. Podmurna 40 87-100 Toruń
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczestników obozu/kolonii na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. F RODO –przetwarzanie w ramach uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych tylko na podstawie przepisów prawa lub podmioty przetwarzające
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą 2 lata od momentu ustania przetwarzania w ramach zawartej umowy
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji upoważnienia