Wypełniając obowiązek określony w Rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO) informuję, że:

**Administratorem** Pani/Pana danych osobowych będzie ………………………….. (dalej: ……………………..). Może się Pani/Pan z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: …………….
* przez e-mail: ………………………….
* telefonicznie: …………………………..

Wyznaczyliśmy **inspektora ochrony danych**. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: ……………………………..
* przez e-mail: ………………………………………….

Dane osobowe uzyskane przez …………………….. przetwarzamy **w celu**:

* wyjazdu na wycieczkę ……………………………..;
* ocenić zdolności i umiejętności …………………………………..
* wybrać odpowiednią osobę …………………...

**Podstawą prawną** przetwarzania Państwa danych osobowych jest:

* Państwa **zgoda –** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu ………………… (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO),
* Państwa **zgoda** na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku (podstawa prawna: art. 9 ust. 2 lit. a) RODO).

**Informuję, iż zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez ………………….. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd). W pozostałym zakresie …………….. nie przekazuje danych osobowych innym odbiorcom.

…………………. **nie przekazuje** Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego, czyli poza obszar EOG (obejmujący swym zasięgiem: Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

Pani/Pana dane osobowe …………………. **będzie przechowywać** do momentu zakończenia np. wycieczki , tj. do momentu wybrania ……………………. / (wskazać okres np. do 6 miesięcy od zakończenia procesu…)

**Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:**

Może Pani/Pan złożyć do ……………………. wniosek dotyczący danych osobowych o:

* sprostowanie / poprawienie danych osobowych (art. 16 RODO);
* usunięcia danych (art. 17 RODO);
* ograniczenie przetwarzania danych osobowych, tj. wstrzymanie operacji na danych osobowych lub nieusuwanie danych – stosownie do złożonego wniosku (art. 18 RODO);
* dostęp do danych osobowych (o informację o przetwarzanych przez tut. organ danych oraz o kopię danych – art. 15 RODO);
* przeniesienie danych do innego administratora danych osobowych (art. 20 RODO).

Aby skorzystać z powyższych praw może Pani/Pan skontaktować się bezpośrednio z naszym inspektorem ochrony danych.

Ma Pani/Pan prawo wnieść **skargę** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Dane osobowe podane przez Panią/Pana **nie są** **wymogiem ustawowym**. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało niemożnością dopuszczenia Pani/Pana do (lub uczestnictwa w wycieczce) ……………………………...

Pani/Pana dane osobowe **nie będą podlegały** zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez …………………………., w tym profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną i otrzymałam/em informację o prawie do cofnięcia zgody. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez ………………………………………… **dla potrzeb niezbędnych do ……………………………………….**

.....................................................

Podpis

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną i otrzymałam/em informację o prawie do cofnięcia zgody. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci mojego wizerunku przez ………………………………………… **dla potrzeb niezbędnych do ……………………………………….**

.....................................................

Podpis