

ANKIETA KWALIFIKACJI

Uczestnika wypoczynku w formie kolonii/półkolonii w 2020 r. dofinansowanej z Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników

DATA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
PESEL DZIECKA	
NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA	
EMAIL RODZICA/OPIEKUNA	
Czy występują u dziecka lub u opiekunów dziecka/domowników objawy ostrej infekcji dróg oddechowych takich jak: gorączka, kaszel, duszności?	o TAK o NIE
Czy w okresie ostatnich 14 dni miało dziecko lub opiekunowie dziecka/domownicy kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2 ?	o TAK o NIE
Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywało dziecko lub opiekunowie dziecka/domownicy w rejonach w których utrzymuje się koronawirus SARS CoV-2?	o TAK o NIE
Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	o TAK o NIE

W przypadku wystąpienia nowych okoliczności dotyczących powyższych pytań, w trosce o bezpieczeństwo uczestników wypoczynku zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH DZIECKA

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska oraz danych o stanie zdrowia wskazane wyżej w związku z sytuacją epidemiczną :

.....
(imię i nazwisko dziecka)

dla realizacji wypoczynku w ramach kolonii/półkolonii w 2020 r.:

zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) (zgoda) 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 (Dz. Urz. UE. L Nr 119) RODO.

.....
Miejscowość Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula dodatkowa

1. Administratorem danych osobowych dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego dziecka jest Krajowa Rada Izb Rolniczych z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 24 lok 15,00-515 Warszawa, e-mail: sekretariat@krir.pl, www.krir.pl.
2. Dane osobowe dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego dziecka przetwarzane będą w celu uczestnictwa dziecka na kolonii oraz rozliczenia z Funduszem Składkowym Ubezpieczenia Społecznego Rolników.
3. Przekazane dane osobowe mogą zostać udostępnione do Funduszu Składkowego USR, Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz Kuratorium Oświaty.
4. Dane będą przechowywane przez okres do 5 lat po rozliczeniu przez Krajową Radę Izb Rolniczych udzielonego dofinansowania i po upływie tego okresu dane zostaną usunięte.
5. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych jego lub dziecka.
7. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Rodzic/opiekun prawny ma prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz dziecka.
9. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka, jeżeli przetwarzanie odbywa się niezgodnie z prawem.
10. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka przez Krajową Radę Izb Rolniczych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego prawidłowych danych osobowych w tym dziecka jest warunkiem uzyskania dofinansowania z Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników. Wniesienie sprzeciwu lub cofnięcie zgody będzie miało wpływ na rozliczenie dofinansowania w części przypadającej na dziecko.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)