



*Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie
ul. Wyspiańskiego 4, 75-629 Koszalin*

Polityka bezpieczeństwa informacji w tym danych osobowych

Wersja
dokumentu

1.0

Data
opracowania

21.06.2018

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich (mojej podopiecznej/ mojego podopiecznego) danych osobowych (imię, nazwisko, nr telefonu, adres, nr PESEL, treść orzeczenia o stopniu niepełnosprawności oraz inne informacje dotyczące mojego – podopiecznej/ego zdrowia) w zakresie wymaganym dla potrzeb uczestnictwa w zajęciach Warsztatu Terapii Zajęciowej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie z przedstawioną mi klauzulą informacyjną.

.....
(Data i podpis uczestnika zadania/prawnego opiekuna)



Wersja
dokumentu

1.0

Data
opracowania

21.06.2018

ZGODA NA WIZERUNEK

Na podstawie art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz.U. 2018 poz. 1191 ze zm.) wyrażam zgodę dla Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie ul. Wyspiańskiego 4, 75-629 Koszalin na rejestrowanie i publikowanie:

- mojego wizerunku
- wizerunku mojego dziecka (podopiecznego)

w tym także prac powstałych podczas trwania projektu (w postaci nagrań audio video, fotografii) i innych przedsięwzięć (tj. konkursy, występy, pokazy, zajęcia otwarte, itp.) oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji działalności Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie ul. Wyspiańskiego 4, 75-629 - poprzez media lokalne, regionalne i ogólnopolskie, strony internetowe, YouTube, portale społecznościowe oraz podczas wystaw.

Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie nie narusza niczych dóbr osobistych, ani innych praw.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowa ani terytorialne,
- dotyczy również wszelkich materiałów wideo z moim udziałem wykonanych podczas uczestnictwa w zajęciach WTZ.

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

PSONI Koło w Koszalinie może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej Zgodzie, w celu promocji działań w zakresie edukacji kulturalnej PSONI Koło w Koszalinie.

Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

.....
(Data i podpis uczestnika zadania/prawnego opiekuna)



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję Panią/Pana, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z

Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie ul. Wyspiańskiego 4, 75-629 Koszalin

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa:

Art. 6 ust 1 lit a) oraz art. 9 ust 2 lit b, c) RODO

Niezbędność przetwarzania wynika między innymi z ustaw i aktów wykonawczych do tych ustaw: ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 182 z późn. zm.) oraz przepisy wykonawcze: Rozporządzenie MPiPS z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U. 2010 nr 238 poz. 1586)

4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od chwili zakończenia prac;

6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych

osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
(Data i podpis uczestnika zadania/prawnego opiekuna)