

OŚWIADCZENIA, ZGODY, KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

*właściwe zakreślić

Imię i nazwisko Klienta		<input type="checkbox"/> Rodzic* , <input type="checkbox"/> Opiekun prawny*	<input type="checkbox"/> Opiekun * <input type="checkbox"/> inny*
Seria i numer dokumentu tożsamości Klienta		<input type="checkbox"/> Dowód osobisty*	<input type="checkbox"/> Paszport *
Nr telefonu			
Adres email			
Imię i nazwisko Dziecka			
Data urodzenia Dziecka			

Część 1 Oświadczam że:

- jestem pełnoprawnym opiekunem wyżej wymienionego Dziecka.
- zapoznałem/am się z **Regulaminem Sal Zabaw Fikołki i jego załącznikami**, odpowiednio do usług, z jakich Dziecko będzie korzystało – wyrażam zgodę na warunki korzystania z usług obowiązujące w Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o.; zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz do przekazania treści obu wyżej wymienionemu regulaminów mojemu Dziecku.
- rozumiem i akceptuję fakt, że bez względu na stworzony system bezpieczeństwa, ostatecznie indywidualne działania i interakcje tych działań decydują o bezpieczeństwie osobistym oraz bezpieczeństwie osób trzecich. Mam pełną świadomość, że zrozumienie i respektowanie zasad bezpieczeństwa ma fundamentalne znaczenie dla bezpieczeństwa, zdrowia i życia osób przebywających.
- zostałem/am poinformowany/a, że w celach bezpieczeństwa obiekt jest monitorowany wizyjnie, a zapis monitoringu przechowywany jest przez 14 dni. Okres przechowywania może zostać wydłużony w uzasadnionych przypadkach
- zostałem/em poinformowany/a, że Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o. ma prawo używać (korzystać z) wizerunku osób korzystających z Sal Zabaw Fikołki do działań promocyjnych Spółki o charakterze informacyjnym (tzn. niekomercyjnym).

.....
Podpis Klienta

.....
data

Część 2 Zgody

PORTAL KLIENTA		<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> NIE*
Wyrażam zgodę na zarejestrowanie mnie jako Klubowicza w Portalu Klienta, służącym do obsługi klienta oraz do zakupu i rezerwacji online wybranych usług w Salach Zabaw Fikołki.			
INFORMACJE MARKETINGOWE			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingu własnych produktów i usług drogą elektroniczną (np. oferty, promocje, badania satysfakcji, newsletter i inne) oraz produktów i usług przygotowywanych wspólnie z kontrahentami spółki Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o., w następujący sposób:			
na podany adres poczty elektronicznej / email	<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> NIE*	
na podany numer telefonu – w formie połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna)	<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> NIE*	
na podany numer telefonu – w formie wiadomości SMS/MMS	<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> NIE*	
Zgód powyżej udzielam dobrowolnie. Jestem świadomy/a, że ich nieudzielenie bądź odwołanie skutkować będzie brakiem możliwości realizowania celu, w jakim zgoda została udzielona. Wiem, że każdej chwili mogę wycofać tę zgodę pisząc na adres e-mail: iodo@fikolki.pl lub Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o., Aleja Rzeczypospolitej 14 lok 2.7/2, 02-972 Warszawa dopiskiem „Dane osobowe”.			
Podpis Klienta	data		

Część 3 Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przedstawioną poniżej „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych osób korzystających z Sal Zabaw Fikołki prowadzonych przez spółkę pod nazwą Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o.

.....
 Podpis Klienta data

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób korzystających z Sal Zabaw Fikołki prowadzonych przez spółkę pod nazwą Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o.

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest spółka pod nazwą Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o., Aleja Rzeczypospolitej 14 lok 2.7/2, 02-972 Warszawa, NIP 9512359453;
- 2) W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można się kontaktować się ze Spółką pisemnie na wskazany wyżej adres z dopiskiem „Dane osobowe” lub na adres e-mail: iodo@fikolki.pl
- 3) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym - Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o., Aleja Rzeczypospolitej 14 lok 2.7/2, 02-972 Warszawa, z dopiskiem „Dane osobowe” lub adresem poczty elektronicznej - iodo@fikolki.pl
- 4) Dane osobowe Klienta i Dziecka przetwarzane są na następującej podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO - zawarcie i wykonanie umowy na realizowanie usług dostępnych w Salach Zabaw Fikołki, zakres zbieranych danych jest uzasadniony z uwagi na rodzaj świadczonych usług;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze,
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO - w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, tj. dla zapewnienia bezpieczeństwa, raportowania wewnętrznego, ustalania i dochodzenia roszczeń, w celach rachunkowych, podatkowych, administracyjnych oraz marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług; dane osobowe niezbędne są do zapewnienia najwyższego poziomu obsługi w czasie wykonywania usługi oraz corocznego przesyłania życzeń wraz z informacją o dostępności usług,
 - d) art. 6 ust. 1 lit. a) RODO - Pana/i zgody, w pozostałych celach związanych ze świadczeniem usług.
- 5) Przetwarzane są następujące dane osobowe:
- 6) Klienta: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, adres email, seria i numer dokumentu tożsamości
- 7) Dziecka: imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, informacje o stanie zdrowia
- 8) Osób upoważnionych do odbioru Dziecka: imię i nazwisko, seria i numer dokumentu tożsamości, numer telefonu. Klient zobowiązuje się poinformować osoby, które upoważnia o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Sale Zabaw Fikołki Spółka z. o.o.
- 9) Dane osobowe nie są profilowane. Do zachowania ich bezpieczeństwa stosuje się właściwe zabezpieczenia
- 10) Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zebrane i w których są przetwarzane, przy tym nie dłużej niż przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla realizacji uzasadnionych interesów Administratora. Jeśli podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi Pana/i / zgoda, dane będą przechowywane do zakończenia realizacji celu, którego zgoda dotyczyła, ale nie dłużej, niż do cofnięcia zgody;
- 11) Dane osobowe Spółka może udostępniać podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym Pana/i dane osobowe w imieniu Administratora, tj. firmom (podwykonawcom) świadczącym na rzecz Administratora określone usługi, z których wykonaniem wiąże się przetwarzanie danych osobowych. Administrator ma podpisane z nimi umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. W każdym przypadku udostępniania Pana/i danych osobowych Spółka dba, aby przekazywane było jedynie minimum informacji niezbędnych do realizacji celów przetwarzania.
- 12) Osobom, których dane są przetwarzane przez Sale Zabaw Fikołki Sp. z o.o, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, poprawiania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 13) W każdym przypadku, w którym uzna Pan/i, że przetwarzanie Pana/i danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
- 14) Podanie przez Pana/ią danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa stanowi wymóg ustawowy i warunek niezbędny do świadczenia Usług dostępnych w Salach Zabaw Fikołki, w tym zawarcia i wykonania umowy (określenie stron i beneficjentów); brak ich podania może skutkować niemożnością świadczenia usług, w tym zawarcia Umowy. W pozostałym zakresie, gdy podstawą przetwarzania jest wyrażona przez Pana/ią zgoda, podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizowania celu, w jakim dane są zbierane.

.....
 Podpis Klienta data

Część 1 ZGODA NA KORZYSTANIE Z PUBLICZNYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU

Czy wyraża Pan/i zgodę na przewożenie Uczestnika Półkolonii publicznymi środkami transportu do miejsc przeznaczonych na zabawę, zwiedzanie lub poszerzanie wiedzy przyrodniczej.	<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> NIE*
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego / Opiekuna	Data	

Część 2 UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU UCZESTNIKA PÓŁKOLONII z Sali Zabaw Fikotki

Upoważniam osoby poniżej do odbioru Uczestnika Półkolonii z Sali Zabaw Fikotki			
Imię i nazwisko	Seria i numer dokumentu tożsamości	Numer telefonu	Stopień pokrewieństwa
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego / Opiekuna			Data, godzina

Część 3 ZGODA NA SAMODZIELNE PRZYCHODZENIE NA PÓŁKOLONIE / WYCHODZENIE Z PÓŁKOLONII

Wyrażam zgodę na samodzielne (tj. bez opieki osoby pełnoletniej) przychodzenie i samodzielnie wychodzenie Dziecka (Uczestnika Półkolonii z Sal Zabaw Fikotki po zakończeniu dnia w ramach Półkolonii w okresie: oddo.....	
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego / Opiekuna	Data, godzina

Część 4 ZGODA NA INTERWENCJĘ MEDYCZNĄ

W sytuacjach niepokojących dotyczących stanu zdrowia Uczestnika Półkolonii - czy wyraża Pan/i zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej?	<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> NIE*
Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego stawienia się i odebrania Uczestnika Półkolonii z Sali Zabaw Fikotki nie później niż w ciągu 1 godziny od zawiadomienia mnie o jego niepokojącym stanie zdrowia.		
W sytuacji zagrożenia zdrowia i życia Uczestnika Półkolonii - czy wyraża Pan/i zgodę na zabiegi diagnostyczne* oraz leczenie szpitalne*?	<input type="checkbox"/> TAK*	<input type="checkbox"/> NIE*
Przyjmuję do wiadomości, że w sytuacji stanowiącej w ocenie Pracownika Sal Zabaw zagrożenie dla zdrowia i życia Uczestnika Półkolonii, pod nieobecność Rodzica / Opiekuna prawnego / Opiekuna - Pracownik Sal Zabaw ma prawo wezwać pomoc medyczną / pogotowie.		
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego / Opiekuna	Data	

Część 5 OŚWIADCZENIE O PRZYJMOWANIU LEKU PRZEZ UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Oświadczam, że istnieje potrzeba przyjmowania leku przez moje Dziecko /Uczestnika Półkolonii, zgodnie z poniższymi informacjami: Zalecenia lekarskie - jak przyjmować lek:			
Nazwa leku		Nazwa schorzenia	
Częstotliwość		Dawka	
Opis sposobu podania (np. lek wziewny, tabletkę do połknięcia, tabletkę do rozpuszczenia, syrop w trakcie / po posiłku)			
Możliwe skutki uboczne			
Sposób postępowania przy wystąpieniu skutków ubocznych			
Oświadczam, że stan zdrowia mojego Dziecka / Uczestnika Półkolonii jest stabilny i według mej wiedzy, nie stanowi potencjalnego źródła zakażenia dla innych Dzieci przebywających w Sali Zabaw Fikotki. Oświadczam, że lek w oryginalnym opakowaniu wraz z ulotką informacyjną przekazuję wychowawcy Półkolonii lub kierownikowi Sali Zabaw Fikotki. Proszę, aby Pracownik Sali Zabaw Fikotki przypomniał mojemu Dziecku o konieczności zażycia leku.			
Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego / Opiekuna			Data