**Załącznik nr 8**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**UCZESTNIKÓW WYCIECZKI SZKOLNEJ POZA TEREN PLACÓWKI**

Mława, dnia …………………………..

 **Dyrektor**

**Zespołu Placówek Oświatowych nr 1**

 **w Mławie**

*administrator danych osobowych*

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000  z dnia 2018.05.24) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników wycieczki do ………………………………………………………….., która odbędzie się w dniach ……………………………………………………………………. .

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

podpis dyrektora szkoły

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Placówek Oświatowych nr 1, z siedzibą przy ul. Warszawskiej 52, 06-500 Mława, tel.: 23 654 37 23, adres e-mail: mlawasp1@poczta.onet.pl;
2. Celem zbierania danych jest udział dziecka w wycieczce do …………………………………………………………………... w dniu ……………………………………………………………………….
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych);
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału Pani/Pana dziecka w wycieczce;
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim w celu wykupienia ubezpieczenia grupowego dla uczestników wycieczki.
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;