Polityka prywatności

Po co zbieramy dane?

Zbieramy dane, żeby zapisać dziecko na zajęcia, mieć kontakt z rodzicem oraz dzieckiem (np. zmiana godziny, wyjazd, awaria), prowadzić listę uczestników, ubezpieczyć.

Kim jesteśmy?

Administratorem Twoich danych jest Parafia Przemienienia Pańskiego w Libiążu.
Adres: ul. Oświęcimska 83, 32-590 Libiąż
E-mail: przemienienie.libiaz@gmail.com

Jaka jest podstawa prawna?

Dekret ogólny w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele Katolickim (KEP, 2018) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO, 2016).

Jakie masz prawa?

Możesz sprawdzić swoje dane, poprawić je, usunąć, ograniczyć ich przetwarzanie, a także wnioskować o rozpatrzenie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub odwołać się do Sądu Metropolitalnego.

Kto zobaczy dane?

Tylko osoby prowadzące zajęcia (katecheci, animatorzy, księża) ewentualnie ubezpieczyciel.
Nie przekazujemy danych poza Unię Europejską.

Jak długo przechowujemy dane?

Do pełnoletniości dziecka, chyba że wcześniej cofniesz zgodę.

Jak cofnąć zgodę?

Wystarczy napisać e-mail na adres: przemienienie.libiaz@gmail.com. Jeśli to możliwe prosimy w tytule dopisać: „Ochrona danych".

☐ Zgadzam się, że parafia będzie przetwarzać dane moje i mojego dziecka (imię, nazwisko, data urodzenia, telefon, e-mail, itp.).

Inne istotne informacje, które Rodzic chce przekazać Parafii na temat dziecka (choroby, lekarstwa, uczulenia itp.):

ZGODA NA UCZESTNICTWO

Ja,

telefon:

oświadczam, że mam nieograniczoną władzę rodzicielską nad dzieckiem:

(Imię i nazwisko dziecka)

(Data urodzenia dziecka)

i zgadzam się na udział mojego dziecka w spotkaniach, zajęciach i wyjazdach parafialnych. Zajęcia obejmują m.in. warsztaty, spotkania modlitewne i wycieczki, zgodnie z programem dostępnym na stronie parafii: przemienienie.info/kalendarium.

Bezpieczeństwo:

☐ Potwierdzam, że znam Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Parafii, a dostępne na stronie przemienienie.info/ochrona-maloletnich/.

Oświadczenie o braku przeciwwskazań:

☐ Potwierdzam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału. Wyrażam zgodę na hospitalizację dziecka w razie zagrożenia życia lub zdrowia.

Transport (opcjonalna)

☐ Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka samochodem prowadzącego spotkania.

Zgoda na zdjęcia i filmy (opcjonalna)

☐ Zgadzam się, aby parafia mogła robić zdjęcia i filmy z udziałem mojego dziecka podczas zajęć i publikować je w kronice parafialnej oraz na stronie internetowej. Zdjęcia będą wykorzystywane wyłącznie w celach informacyjnych i promocyjnych parafii.

Zgoda na kontakt telefoniczny i e-mail (opcjonalna)

☐ Zgadzam się, aby parafia kontaktowała się ze mną (np. telefonicznie) w sprawach związanych z zajęciami (np. zmiana terminu, wyjazd).

(miejscowość, data i podpis rodzica)