**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Wypełniając obowiązek określony w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO) informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Teatr Wyobraźni, zwana dalej Organizatorem Wypoczynku, adres: Zamkowa 24b/1, 39-450 Baranów Sandomierski

2)  Pani/Pana dane osobowe oraz uczestnika wypoczynku przetwarzane będą w celu zakwalifikowania do udziału w wypoczynku na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży ( Dz.U z 2016r.poz. 452).

3)  Odbiorcą/ami Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku danych osobowych mogą być inne osoby (np. kierownik wypoczynku, wychowawcy, instruktorzy, itp.), którym na podstawie zawartej umowy powierzono obowiązki związane z organizacją wypoczynku.

4)  Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów oraz państwa trzeciego.

(Uwaga! Organy publiczne, które mogą otrzymać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców)

5)  Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji wypoczynku oraz prawnie ustalony okres archiwizacji (3 lata).

6)  Ma Pani/Pan prawo żądać od Organizatora Wypoczynku: 1) dostępu do swoich danych osobowych;
2) sprostowania swoich danych osobowych.

7)  Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8)  Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym**.**

9)  Pani/Pana oraz uczestnika wypoczynku dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Organizatora Wypoczynku, w tym profilowaniu.

Zapoznałem się:

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

Dnia................
(Czytelny podpis opiekuna prawnego)