**Klauzula informacyjna zgodna z RODO**

Informujemy, że:

Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Gminne Centrum Kultury w Gizałkach z/s w Tomicach, ul. Wrzesińska 16 (kod pocztowy: 63-308),tel.: 517 586 927, adres e-mail: gck-gizalki@wp.pl.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Maciej Hejduk,

 e-meil:maciej.hejduk2007@wp.pl, tel. 512 125 301.

1. Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych GCK, przede wszystkim świadczenie usługi kulturalnej dla mieszkańców gminy Gizałki.
2. 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.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadań statutowych GCK.

W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa ich realizacja przez GCK zgodnie z prawem.

1. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
2. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
3. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. Dane osobowe osoby współpracującej z GCK lub osoby na rzecz której świadczona jest usługa kulturalna będą przechowywane do momentu upływu terminu przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy albo przez okres wymagany przez odrębne przepisy dotyczące obowiązków podatkowo – rachunkowych – w zależności od tego, który okres skończy się później.

Każda osoba uczestnicząca w organizowanych przez GCK w Gizałkach z/s w Tomicach imprezach kulturalnych wyraża dobrowolnie zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przede wszystkim w postaci udostępnienia swojego wizerunku.

…………………………………………… ………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) ( podpis Rodzica/Opiekuna)