



INDID
Instytut Dyskursu
i Dialogu



Młodzi
CyberBohaterowie

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

w związku z uczestnictwem w Programie „Młodzi CyberBohaterowie”

CZĘŚĆ A – UCZESTNIK PEŁNOLETNI (wypełnia wyłącznie osoba pełnoletnia chcąca zostać Uczestnikiem Programu)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Fundację Instytut Dyskursu i Dialogu oraz jej opisem dostępnym na <https://indid.pl/polityka-prywatnosci/>
2. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Instytut Dyskursu i Dialogu.
3. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - o przeprowadzenia procesu rekrutacji do Programu;
 - o realizacji działań związanych z Programem;
 - o komunikacji z uczestnikami;
 - o dokumentowania działań Fundacji;
 - o realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
4. Przyjmuję do wiadomości przysługujące mi prawa wynikające z RODO, w szczególności prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika



INDID
Instytut Dyskursu
i Dialogu



Młodzi
CyberBohaterowie

CZĘŚĆ B – UCZESTNIK NIEPEŁNOLETNI (wypełnia wyłącznie rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

działając jako rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko uczestnika:

oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Fundację Instytut Dyskursu i Dialogu oraz jej opisem dostępnym na <https://indid.pl/polityka-prywatnosci/>
2. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego oraz moje dane kontaktowe będą przetwarzane przez Fundację w celach związanych z realizacją Programu.
3. Przyjmuję do wiadomości prawa przysługujące mi oraz mojemu dziecku/podopiecznemu na podstawie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego