

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jako opiekun, tj. rodzic/ opiekun prawny* w rozumieniu ustawy z dnia 25 lutego 1964 roku - Kodeks rodzinny i opiekuńczy, małoletniej/go**:

Imię:
Nazwisko:
Data urodzenia:
....., zwanej/go dalej „Małoletnim”,

wyrażam zgodę na udział Małoletniego w imprezie _____ w dniu _____ roku, odbywającej się na terenie Ulicy Elektryków, tj. przy ul. Elektryków (80-980 Gdańsk), której adres administracyjny znajduje się przy ul. Doki 1, a także na terenie Plener 33, obejmującym działkę numer 160 przy ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 21.

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż Organizator w/w imprezy nie zapewnia opieki osób dorosłych dla małoletnich uczestników i w/w Małoletni będzie przebywał na terenie tej imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność. Wiem także i akceptuję, iż bodźce świetlne i dźwiękowe, na które ekspozycja jest uczestnik imprezy są znacząco wyższe od spotykanych w codziennym życiu i mogą wywołać niekorzystną reakcję organizmu Małoletniego (np. objawy migreny). Mam świadomość, że na terenie imprezy prowadzona będzie sprzedaż alkoholu. W przypadku, gdy Małoletni uczestnik imprezy nie ukończył 16 roku życia, zobowiązuję się do zapewnienia Małoletniemu stałej opieki na czas przebywania osoby Małoletniej na terenie imprezy.

DANE OPIEKUNA:

Imię:
Nazwisko:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu kontaktowego:

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Imprezy i akceptuję go w imieniu własnym, jak i w imieniu Małoletniego. Zapoznałam/em się także z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzaniu moich i Małoletniego danych osobowych, stanowiącą Załącznik do niniejszego Oświadczenia opiekuna, w celu odebrania i zarchiwizowania niniejszej zgody.

.....
data i podpis opiekuna

* Niepotrzebne skreślić.

** Pod pojęciem „Małoletni” należy rozumieć osobę poniżej 18 roku życia.

*** UWAGA: Osoby, które nie ukończyły 16 roku życia mogą wziąć udział w koncercie tylko pod opieką

osoby dorosłej. Jednocześnie informujemy, że każdy bilet umożliwia wstęp na teren wydarzenia jednej osobie – bilet dziecka nie jest upoważnieniem wstępu dla opiekuna.

Załącznik do Oświadczenia opiekuna

KLAUZULA

informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ewa Hronowska prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą SOPOCKA ODESSA Ewa Hronowska przy ul. B. Monte Casino 54, 81-754 Sopot, posiadającą NIP: 5851336352, a kontakt z nim jest możliwy za pośrednictwem poczty e-mail: tickets@soundrive.pl, iod@soundrive.pl
2. Udostępnione nam dane osobowe Pani/Pana oraz małoletniego będą przetwarzane w celu realizacji działań związanych z możliwością wejścia i przebywania Pana / Pani lub małoletniego na teren koncertu _____ w dniu _____ roku, odbywającej się na terenie Ulicy Elektryków oraz Plener 33.
3. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty, które na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Ewa Hronowska. Możliwymi odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty:
 - a. świadczące usługi hostingowe na rzecz strony internetowej, na której działa Serwis,
 - b. świadczące inne usługi na rzecz Administratora danych osobowych, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania Serwisu,
 - c. w przypadku Użytkownika, który korzysta ze sposobu dostawy przesyłką pocztową lub kurierską wybrany przewoźnik lub pośrednik realizującemu przesyłki na zlecenie Administratora,
 - d. w związku z realizowaniem płatności elektronicznych wybrany podmiot obsługujący powyższe płatności w Serwisie, któremu Administrator udostępnia zebrane dane osobowe Użytkownika.
4. Udostępnione nam dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Nie będą także podlegały profilowaniu, czyli automatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
5. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne w celu poprawnego świadczenia usługi.
6. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i sporządzonej na ich podstawie Instrukcji Kancelaryjnej obowiązującej u Administratora Danych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej na adres siedziby Administratora lub w formie elektronicznej na adres mailowy: info@spatif.sopot.pl.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, iż Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa.
10. W celu skorzystania z wskazanych wyżej praw lub uzyskania dodatkowych informacji i wyjaśnień mogą Państwo zgłosić się do Inspektora Danych Osobowych przesyłając wniosek na adres siedziby Administratora lub drogą elektroniczną: info@spatif.sopot.pl.

11. Pod pojęciem Pani/ Pana dane osobowe, należy rozumieć także dane osobowe małoletniego, którego zgoda dotyczy.