

.....r.

[miejsowość, data]

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dzieci biorących udział w sesji zdjęciowej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka podanych w formularzu oraz utrwalonych na fotografii. przez ERIKO – Łukasz Kilar z siedzibą w 80-460 Gdańsk, ul. Pilotów 8b/33 celem wykonania sesji zdjęciowej, obróbki fotografii zawierających wizerunek dziecka, a także ich utrwalenia w wersji elektronicznej oraz papierowej.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że w każdej chwili mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

Administratorem danych osobowych jest ERIKO - Łukasz Kilar z siedzibą 80-460 Gdańsk, ul. Pilotów 8B/33.

Aby prawidłowo i sprawnie wykonać przedmiot umowy, dane osobowe będą przekazane serwisowi pośredniczącemu w wykonaniu usługi fotograficznej, a w szczególności w umożliwieniu wyboru i pośredniczącemu w zleceniu druku zdjęć, a także podmiotowi trzeciemu zajmującemu się drukiem zdjęć. Dane pozyskane w związku z wykonaniem sesji oraz odbitek zdjęć, będą przetwarzane do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy. Po ustaniu ich przydatności dane zostaną zniszczone.

Przystępuje mi prawo:

- a) dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii,
- b) sprostowania danych oraz ich poprawiania,
- c) usunięcia danych,
- d) ograniczenia przetwarzania danych,
- e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- f) przenoszenia danych,
- g) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- h) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,

Celem wykonania praw skieruję żądanie pod adres email: lukasz@kilar-fotografia.pl albo wyślę żądanie pocztą na adres administratora danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania skutkuje niemożnością zawarcia umowy i wykonania fotografii. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Podpis opiekuna