

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA POBYT DZIECKA W HOTELU

formularz do przesłania rodzicowi/opiekunowi prawnemu, gdy dziecko będzie przebywać w hotelu pod opieką wskazanej osoby

1. Dane pobytu

Numer rezerwacji		Termin pobytu	
Data wypełnienia Miejscowość		Numer pokoju	

2. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka		Data urodzenia	
PESEL / nr dokumentu		Adres zamieszkania	
Uwagi			

3. Dane rodzica / opiekuna prawnego wyrażającego zgodę

Imię i nazwisko		Numer telefonu	
PESEL / nr dokumentu		Adres e-mail	
Adres zamieszkania			
Podstawa opieki / uprawnienia	☐ matka ☐ ojciec ☐ opiekun prawny		

4. Dane osoby wskazanej do pobytu z dzieckiem / sprawowania opieki podczas pobytu

Imię i nazwisko		Numer telefonu	
PESEL / nr dokumentu		Adres e-mail	
Adres zamieszkania			
Stopień pokrewieństwa / relacja	☐ babcia ☐ dziadek ☐ ciocia ☐ wujek ☐ pełnoletnie rodzeństwo ☐ znajomy rodziny ☐ inna osoba:		

5. Kontakt alarmowy / dodatkowe informacje

Kontakt alarmowy		Telefon		Uwagi szczególne	
------------------	--	---------	--	------------------	--

6. Klauzula informacyjna (RODO)

1. Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym formularzu (danych dziecka, rodzica / opiekuna prawnego oraz osoby wskazanej) jest GRAND RESORT ARKA MEDICAL SPA Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie przy ul. Smolańska 4/209, NIP: 6762695452 (dalej „Hotel”). W sprawach dotyczących przetwarzania danych można kontaktować się pod adresem e-mail: sekretariat@arka-mega.pl.

2. Dane przetwarzane są w celu realizacji obowiązku meldunkowego, umożliwienia pobytu dziecka pod opieką osoby wskazanej oraz zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny wynikający z ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności) oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes administratora – bezpieczeństwo osoby małoletniej). Dane o stanie zdrowia dziecka, jeżeli zostaną podane, przetwarzane są na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO (zgoda) wyłącznie w celu ochrony zdrowia i bezpieczeństwa dziecka podczas pobytu.

3. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji powyższych celów, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa, nie dłużej niż 12 miesięcy od zakończenia pobytu.

4. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące na rzecz Hotelu usługi (np. informatyczne, a w razie udzielania pomocy – medyczne), którym dane powierzono na podstawie umów powierzenia przetwarzania.

5. Osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, a w zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody – prawo jej cofnięcia w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed cofnięciem), a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Rodzic / opiekun prawny przekazujący dane osoby wskazanej oświadcza, że poinformował tę osobę o przekazaniu jej danych Hotelowi w powyższym celu. Podanie danych w zakresie meldunkowym jest wymogiem ustawowym; w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednak niezbędne do umożliwienia pobytu dziecka pod opieką osoby wskazanej.

7. Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym wyżej wskazanego dziecka i wyrażam zgodę na jego pobyt w hotelu w terminie wskazanym w niniejszym formularzu pod opieką osoby wskazanej w pkt 4. Upoważniam wskazaną osobę do sprawowania opieki nad dzieckiem podczas pobytu, kontaktu z personelem hotelu w sprawach organizacyjnych oraz podejmowania bieżących decyzji związanych z pobytem dziecka w hotelu, z wyłączeniem decyzji wymagających odrębnej zgody rodzica / opiekuna prawnego. W razie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na wezwanie pomocy medycznej oraz udzielenie dziecku niezbędnej pomocy, a osobę wskazaną upoważniam do działania w imieniu dziecka w takich sytuacjach do czasu nawiązania ze mną kontaktu. Potwierdzam, że dane podane w formularzu są prawdziwe i zostały przekazane dobrowolnie na potrzeby realizacji procedury meldunkowej oraz zapewnienia bezpieczeństwa małoletniego podczas pobytu, oraz że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną zawartą w pkt 6. Do niniejszej zgody załączam kopię swojego dokumentu tożsamości.

8. Oświadczenie osoby wskazanej

Ja, niżej podpisany/a, jako osoba wskazana w pkt 4 oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych, przyjmuję na siebie opiekę nad wyżej wskazanym dzieckiem na czas jego pobytu w hotelu oraz potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych. Przyjmuję do wiadomości informacje o przetwarzaniu danych osobowych zawarte w pkt 4 niniejszego formularza.

..... Data i Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego	 Data i Czytelny podpis osoby wskazanej do pobytu z dzieckiem
---	---