**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ANDRZEJKOWYCH**

**30.11.2023 GODZ. 17.00-18.00**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego na zajęcia andrzejkowe organizowane w Gminnym Ośrodku Kultury
w Domaniewicach.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika zajęć** |  |
| Data urodzenia |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów |  |
| Adres zamieszkania rodziców |  |
| Telefony kontaktowe rodziców |  |

Przyjmuję uczestnika na zajęcia. Instruktor Kinga Misiarczyk

…….………………………………………….

(podpis instruktora)

Oświadczenie:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w wyżej wymienionych zajęciach.
2. Informuję, że brak jest przeciwskazań zdrowotnych w uczęszczaniu mojego dziecka/podopiecznego na wyżej wymienione zajęcia.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019, poz. 1781) oraz RODO w celu realizacji zadań związanych
z działaniem zajęć realizowanych przez Kingę Misiarczyk. Administratorem danych jest Kinga Misiarczyk, ul. Akacjowa 2, 99-434 Domaniewice. Zostałam/em poinformowana/y o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Ja, niżej podpisana/u zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2021 r., poz. 1062, 2022r. poz. 655) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Kingę Misiarczyk i Gminny Ośrodek Kultury w Domaniewicach zdjęć oraz filmów zawierających wizerunek mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowany w trakcie uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Kingę Misiarczyk w GOK. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia oraz filmy mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury, na portalu społecznościowym Facebook, w materiałach promocyjnych, reklamowych i marketingowych Gminnego Ośrodka Kultury oraz w mediach (prasa, telewizja).
5. Kinga Misiarczyk nie ubezpiecza uczestników zajęć od nieszczęśliwych wypadków.
6. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty za zajęcia – 20 zł u Kingi Misiarczyk. Potrzebę otrzymania rachunku za realizowane zajęcia zgłoszę u prowadzącej.

Domaniewice, dnia …………………….. ……………………..…………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dziecka jest Kinga Misiarczyk, ul. Akacjowa 2, 99-434 Domaniewice
2. Podstawą przetwarzania Państwa danych oraz danych Państwa dziecka/podopiecznego jest Państwa zgoda lub/i zawarta umowa np. w postaci deklaracji uczestnictwa dziecka w zajęciach. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie w zakresie wymaganym do zawarcia umowy oznaczać będzie brak możliwości jej zawarcia.
3. Dane osobowe przetwarzane i przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy.
4. Odbiorcą Państwa danych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych.
5. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
6. Przysługuje Państwu prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz do żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia skargi w związku przetwarzaniem podanych danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

Domaniewice, dnia …………………….. ……………..………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)