

KARTA ZGŁOSZENIA

WAKACJE Z WYOBRAŻNIĄ 2024

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Wiek:
3. Imię i nazwisko prawnego opiekuna:.....
4. Numer telefonu:
5. Adres zamieszkania:
6. Osoba odbierająca dziecko z zajęć:.....
Osoba upoważniona do odbioru dziecka:.....
Telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do odbioru dziecka:.....

7. Dodatkowe informacje o uczestniku np. ewentualne uwagi dot. stanu zdrowia, stałych leków, które dziecko przyjmuje, alergiach itp. (uwagi rodzica/opiekuna):

.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka wskazanego w karcie zgłoszenia w zajęciach warsztatowych WAKACJE Z WYOBRAŻNIĄ 2024 oraz na przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji, przeprowadzenia zajęć. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Dyrektor Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Białej (98-350 Biała, Biała Druga 4a). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie zajęć.

.....
data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Białej na potrzeby zajęć warsztatowych WAKACJE Z WYOBRAŻNIĄ 2024 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronie oraz portalach społecznościowych Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Białej oraz Urzędu Gminy w Białej) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych. Zostałam/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....
data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

***niepotrzebne skreślić**

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Białej z siedzibą 98-350 Biała, Biała Druga 4a. Kontakt telefon: (43) 841 90 04;
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych informacji, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@myiod.pl
3. Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia konkursu;
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.