Załącznik Nr 1

do Regulaminu uczestnictwa w zajęciach

organizowanych przez GOK w Przytyku

KARTA ZGŁOSZENIA

na zajęcia …………………………………………….

Kartę zgłoszenia należy wypełnić drukowanymi literami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko uczestnika | |  |
| Data urodzenia | |  |
| Adres zamieszkania | |  |
| Kontakt  do rodzica / opiekuna prawnego | Telefon |  |
| adres e-mail |  |
| Zapoznałem/łam się z regulaminem  uczestnictwa w zajęciach organizowanych  przez GOK w Przytyku | | …………………………………………………..  ( czytelny podpis uczestnika /rodzica/ opiekuna prawnego\*) |

\*niepotrzebne skreślić

…………………… …………………. ……………………………

(miejscowość) (data) (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

NA UDZIAŁ NIELETNIEGO UCZESTNIKA W ZAJĘCIACH W GMINNYM OŚRODKU KULTURY W PRZYTYKU

Ja, niżej podpisana/y....................................................., legitymujący się dowodem tożsamości (seria, numer) ......................................................., wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego ............................................................................... (imię i nazwisko dziecka/podopiecznego) w zajęciach ………………………………………………………… realizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Przytyku

................................ ...............................................................

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**INFORMACJE DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Administratorem danych osobowych** zawartych w niniejszym formularzu jest **Gminny Ośrodek Kultury w Przytyku**, ul. Szkolna 3, 26-650 Przytyk (dalej również jako „ADO”).

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zajęć w ramach „Kreatywnej Pracowni”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda wyrażona poprzez działanie) oraz e (zadanie realizowane w interesie publicznym) RODO.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, po spełnieniu określonych w RODO przesłanek, przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

* 1. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  2. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
  3. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
  4. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  5. prawo skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych zawartych w formularzu jest niezbędne do udziału w zajęciach. Zgoda na przetwarzanie wizerunku jest dobrowolna.

Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych dostępnych jest w siedzibie ADO.

**WIZERUNEK:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/ mojego dziecka\* w **postaci wizerunku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ tak | ❑ nie | indywidualnych i grupowych, fotografii oraz ich opisów, pisemnych relacji – w formie papierowej lub elektronicznej, nagrań wideo publikowanych na stronie internetowej ADO, portalach społecznościowych ADO oraz papierowych materiałach informacyjnych i promocyjnych – w celach sprawozdawczych, informacyjnych i promocyjnych ADO, przez okres trwania ww. publikacji, prowadzenia strony internetowej lub prowadzenia profilu na portalu społecznościowym. |

* Niepotrzebne skreślić

................................ ...............................................................

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie