



KARTA ZAPISU na zajęcia W CENTRUM KULTURY I SZTUKI W POŁAŃCU

Pierwsze zapisy tak

kontynuacja zajęć tak

Rodzaj zajęć	
Instruktor	
Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Adres	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Telefon rodzica/opiekuna	
Adres e-mail	

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w/w zajęciach organizowanych przez CKiSz w Połańcu i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych.
2. Oświadczam że zapoznałem się z Regulaminem odpłatności i uczestnictwa w zajęciach w CKiSz w Połańcu i w pełni go akceptuję.
3. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami organizowanymi przez CKiSz w Połańcu jak też po ich zakończeniu.

DEKLARACJE

.....
/Podpis rodzica/opiekuna/

*Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach w instytucji, w terenie, wycieczkach, spacerach i innych formach zajęć organizowanych przez CKiSz w Połańcu, a także uczestnictwo w konkursach, przeglądach, występach artystycznych i innych działaniach organizowanych przez podmioty trzecie, w których dziecko reprezentuje CKiSz w Połańcu.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka zawartych w Karcie zapisu na zajęcia i oświadczam, że dane podaję dobrowolnie, oraz że zostałam/łem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich/mojego dziecka danych, do ich poprawiania oraz sposobach zgłoszenia ograniczenia/zaprzestania przetwarzania danych.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas realizacji: konkursów, występów, zajęć, wycieczek, akcji wypoczynkowych, przeglądów, warsztatów oraz innych wydarzeń, poprzez zamieszczanie zdjęć i filmików w mediach: Internecie, prasie, telewizji, portalach społecznościowych, wystawach, publikacjach- albumach, książkach.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Centrum Kultury i Sztuki w Połańcu.

* Wyrażam zgodę**/ nie wyrażam** zgody na otrzymywanie wiadomości e-mail (na adres podany w Karcie zapisu na zajęcia) dotyczących działalności i oferty CKiSz.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości na adres e-mail naszego IOD : andrzej@e-direction.pl lub dostarczona osobiście do siedziby Administratora Danych Osobowych.

.....
Data i podpis opiekuna/ów prawnych Dziecka

KLAUZURA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej RODO), Centrum Kultury i Sztuki w Połańcu w związku z przekazaniem danych osobowych Pana/Pani oraz Dziecka informuje że:

1. Administrator Danych Osobowych (dalej ADO)

Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w Centrum Kultury i Sztuki w Połańcu z siedzibą przy ul. Czarnieckiego 5, 28-230 Połaniec jest Dyrektor Centrum Kultury i Sztuki w Połańcu zwany dalej ADO.

2. Inspektor Ochrony Danych (dalej IOD)

Osobą zajmującą się danymi osobowymi u Administratora jest Inspektor Ochrony Danych, e-mail:

3. Podstawa prawna

Celem przetwarzania jest możliwość udziału Państwa dziecka jako uczestnika w zajęciach i imprezach kulturalnych, w tym konkursach, warsztatach organizowanych przez Centrum Kultury i Sztuki w Połańcu

Przekazane dane są przetwarzane na podstawie:

- a) art. 6 ust. 1 lit. a RODO – zgoda
- b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym

4. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane Dziecka nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów do tego uprawnionych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz podmiotom, z którymi ADO zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. Okres przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pani/Pana dziecka będą przetwarzane wyłącznie przez okres i w zakresie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania. W sytuacji ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń, przez okres, po którym przedawnia się roszczenia

6. Prawa dotyczące przekazanych danych osobowych

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych Dziecka (art. 15 RODO),
- sprostowania (art. 16 RODO),
- ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO).

Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie cofnąć dobrowolnie wyrażone zgody. Cofnięcie zgody nie będzie oznaczało przerwania przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Dziecka w procesach zainicjowanych przed jej wycofaniem. ADO nie może usunąć danych osobowych, które wymagane są do realizacji nałożonych na niego obowiązków. Z tego tytułu oraz z uwagi na podstawę prawną dla przetwarzania ograniczone zostają prawa do:

- wniesienia sprzeciwu (art. 21 RODO),
- przenoszenia danych (art. 20 RODO),
- usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) (art. 17 RODO).

7. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji w tym profilowanie oraz przekazanie danych do państwa trzeciego

Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Dziecka:

- nie będą podlegały częściowo zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji,
- nie będą podlegały profilowaniu,
- nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że wiem w jaki sposób oraz w jakim celu przetwarzane są dane osobowe przez ADO oraz jakie prawa gwarantuje mi RODO.

.....

Data, miejsce i podpis opiekuna/ów prawnych Dziecka składających oświadczenie