**DEKLARACJA UCZESTNIKA, RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***

Imię i nazwisko uczestnika:………………………………………………………………………………….……………………………….

Telefon kontaktowy:……………………………………………………………………………...……………………...…………………..

Deklaruję udział w następujących zajęciach………………………………………………………………………………………….

Wyrażam chęć skorzystania z zajęć przeze mnie, mojego dziecka\*
organizowanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Kaliszu Pomorskim

**Akceptuję warunki przedstawione w regulaminie, zgadzam się na ich stosowaniem w odniesieniu do uczestnictwa mojego/mojego dziecka\*(PODAĆ IMIĘ i NAZWISKO)………………………………..……………………………... w zajęciach organizowanych przez MGOK w Kaliszu Pomorskim i zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za wybrane zajęcia. Dane osobowe (telefon kontaktowy, rok urodzenia, miejsce zamieszkania udostępnię instruktorowi wybranych zajęć).**

**\*niepotrzebne skreślić**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika zajęć oznacza zapoznanie się z treścią niniejszego regulaminu i jego akceptację.**

Oświadczam, że dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym na dzień ………………………………………... Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………….…………………………….…………...…………
podpis uczestnika, rodzica/ opiekuna prawnego\*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA, RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka
w drodze na zajęcia i w czasie powrotu z zajęć .
2. Oświadczam, że ze względów medycznych na dzień podpisania deklaracji, dziecko nie ma / nie mam przeciwwskazań do udziału w zajęciach.

………………….…………………………….…………...…………
podpis uczestnika, rodzica/ opiekuna prawnego\*

**\*wybrać właściwe**

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych biometrycznych mojego dziecka w celach informacyjnych oraz promocji Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Kaliszu Pomorskim poprzez upowszechnienie imienia i nazwiska dziecka, umieszczenia i publikowania jego wizerunku w serwisach internetowych Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Kaliszu Pomorskim oraz na jego fanpage’u.

………………….…………………………….…………...…………
podpis uczestnika, rodzica/ opiekuna prawnego\*

**ZGODA NA PROSTE ZABIEGI MEDYCZNE**

Wyrażam zgodę na proste zabiegi medyczne dla ratowania życia i zdrowia mojego dziecka -uczestnika zajęć w Miejsko-Gminnym Ośrodku Kultury w Kaliszu Pomorskim, zgodnie z odrębnymi przepisami. Jednocześnie oświadczam, że instruktor został poinformowany o problemach zdrowotnych i braku przeciwskazań do uczestnictwa w zajęciach.

………………….…………………………….…………...…………
podpis uczestnika, rodzica/ opiekuna prawnego\*

|  |
| --- |
| **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**W związku z uczestnictwem mojego dziecka w zajęciach otwartych organizowanych przez Ośrodek Kultury w Kaliszu Pomorskim, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora Danych Osobowych, czyli Miejsko Gminny Ośrodek Kultury w Kaliszu Pomorskim (Klauzula informacyjna), w celach i zakresie niezbędnym do uczestniczenia w zajęciach. ………………….…………………………….…………...………… podpis uczestnika, rodzica/ opiekuna prawnego\*  |
|  |
| **\*wybrać właściwe****KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH.**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE L 119 z dn. 4 maja 2016 r.) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie **Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Kaliszu Pomorskim przy ul. Dworcowej 6**. Funkcję inspektora ochrony danych osobowych pełni **Urszula Miłoszewska (Biblioteka Publiczna w Kaliszu Pomorskim, tel. 94 361 78 05, u.miloszewska@mgokkp.pl)**. Dane Pana/Pani będą przetwarzane w celach związanych z realizacją zadań Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Kaliszu Pomorskim, polegających na zaspokajaniu potrzeb kulturalnych ogółu społeczeństwa na podstawie Ustawy z dn. 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 862), Uchwały Nr XVII/90/15 z dn. 26.11.2015 r. w sprawie zmiany statutu Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Kaliszu Pomorskim. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji usług. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działające na mocy umów cywilno-prawnych zawartych z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Kultury w Kaliszu Pomorskim. Pana/Pani dane osobowe w Miejsko-Gminnym Ośrodku Kultury w Kaliszu Pomorskim będą przechowywane przez okres 5 lat. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości rozpoczęcia realizacji powyższych usług. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz prawo do usunięcia danych (tj. prawo do bycia zapomnianym). Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w sposób automatyczny, jednak nie podlegają profilowaniu.W każdym niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Kaliszu Pomorskim przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego dla ochrony danych osobowych. |
|  |

………………………………………………………………………………..

Podpis uczestnika, rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczam że zapoznałam/łem się z cennikiem za zajęcia organizowane przez Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury w Kaliszu Pomorskim i deklaruję uiszczanie opłat w wyznaczonym terminie. Jestem Świadoma/y , że za brak płatności mogę zostać skreślony z listy uczestników zajęć.**

………………………………………………………………………………..

Podpis uczestnika, rodzica/opiekuna prawnego