

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ - MDK BARCIN
SEZON 2018/2019

Nazwa zajęć:
Imię i nazwisko uczestnika zajęć:
.....
Telefon kontaktowy uczestnika zajęć:
Adres e-mail:
Data ur. /PESEL:
Adres zamieszkania:
.....
Imiona i nazwiska rodzica/opiekunów dziecka:
.....
Numer telefonu adres/ e-mail do rodzica/opiekuna:.....
.....

Prosimy o czytelne wypełnienie:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zajęciach.
2. Stan zdrowia mój/mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w/w zajęciach.
3. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po w/w zajęciach.
4. Zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnika zajęć wraz z załącznikami i w pełni akceptuję jego treść.
5. Zobowiązuje się do terminowego uiszczania opłat za zajęcia na zasadach określonych w Regulaminie.
6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na otrzymywanie wiadomości e-mail dotyczących działalności kulturalnej MDK Barcin na podany powyżej adres

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz prezentację wizerunku mojego dziecka zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu udziału w zajęciach organizowanych przez Miejski Dom Kultury w Barcinie. Zgoda dotyczy przetwarzania danych ich udostępniania oraz prezentacji wizerunku dziecka na potrzeby promocji Miejskiego Domu Kultury w Barcinie. Dane będą przechowywane w Miejskim Domu Kultury w Barcinie. Udzielenie zgody jest warunkiem wzięcia udziału w zajęciach.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Miejski Dom Kultury w Barcinie

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE, JEŚLI ZGADZAJĄ SIĘ PAŃSTWO NA SAMODZIELNY
POWRÓT DZIECKA Z W/W ZAJĘĆ**

**Oświadczenie rodziców (opiekunów) dotyczące samodzielnego powrotu dziecka
z zajęć w Miejskim Domu Kultury w Barcinie do domu.**

Oświadczam, że moje dziecko (imię
i nazwisko dziecka) samodzielnie będzie wracać do domu zakończeniu zajęć/
warsztatów organizowanych przez Miejski Dom Kultury Barcinie,

Jednocześnie oświadczam, że Miejski Dom Kultury w Barcinie nie ponosi
odpowiedzialności za moje dziecko, w czasie jego powrotu do domu.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ W MIEJSKIM DOMU KULTURY W BARCINIE

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko)
po zakończeniu zajęć/ warsztatów organizowanych przez Miejski Dom Kultury
w Barcinie odbierze osoba upoważniona.

Jednocześnie oświadczam, że Miejski Dom Kultury w Barcinie nie ponosi
odpowiedzialności za moje dziecko, w czasie jego powrotu do domu.

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

(imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego, numer telefonu)

1. **Imię i nazwisko**adres zam.
.....legitymującego się dowodem
osobistym seria/nr..... numer telefonu.....

2. **Imię i nazwisko**adres zam.
.....legitymującego się dowodem
osobistym seria/nr..... numer telefonu.....

.....

(data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)