

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....

Imię i Nazwisko uczestnika/ rodzica / opiekuna prawnego*)

.....

Kontakt (telefon, mail)

DANE OSOBOWE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego*..... 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) dla realizacji warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży od 16 lat i dorosłych. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am) poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania. Ponadto powiadomiono mnie, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych : iod@powiatstrzelecki.pl, tel.: 77 440 17 82
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych oraz rozliczeniowo-statystycznych związanych z realizacją zajęć w ramach warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży od 16 lat i dorosłych na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia merytorycznego i finansowego zajęć z warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży i dorosłych.
4. Posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Podanie przeze mnie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zajęciach.

.....

Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego*

WIZERUNEK

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka/podopiecznego* do celów promocyjnych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2020, poz. 228). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć w ramach warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży od 16 lat i dorosłych mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, portalach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach związanych z działalnością Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi lub mojego dziecka/podopiecznego* na potrzeby określone w oświadczeniu.

Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu zajęć.

.....
Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO UDZIAŁU W WARSZTATACH TAŃCA TOWARZYSKIEGO DLA MŁODZIEŻY OD 16 LAT I
DOROSŁYCH ORGANIZOWANYCH W POWIATOWYM CENTRUM KULTURY W STRZELCACH
OPOLSKICH**

Dane osobowe uczestnika warsztatów

Imię i nazwisko uczestnika warsztatów	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania):	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego	
E-mail rodzica/opiekuna prawnego	

1. W razie zagrożenia mojego życia/ życia dziecka wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej (w przypadku zaistnienia zagrożenia życia dziecka i konieczności jego hospitalizacji prowadzący warsztaty niezwłocznie po zaistnieniu ww. sytuacji będą kontaktować się telefonicznie z rodzicem lub opiekunem prawnym);
2. Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży od 16 lat i dorosłych.

.....
Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego