

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
Kontakt (telefon, mail)

DANE OSOBOWE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / 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 warsztatów
wokalnych. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe
Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

- 1) Administratorem danych osobowych moich / 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 warsztatami wokalnymi na podstawie art.6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 3) Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w przepisach, dotyczących archiwizowania dokumentacji.
- 4) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych moich / 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 uznam, iż przetwarzanie danych osobowych moich / mojego dziecka/podopiecznego* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- 6) Podanie przeze mnie danych osobowych moich / mojego dziecka/podopiecznego* jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w warsztatach wokalnych.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

WIZERUNEK

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego / 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 warsztatów wokalnych 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 wizerunku/głosu/wypowiedzi mojej / mojego dziecka/podopiecznego*na potrzeby określone w oświadczeniu.

Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu zajęć.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO UDZIAŁU W WARSZTATACH WOKALNYCH ORGANIZOWANYCH W POWIATOWYM
CENTRUM KULTURY W STRZELCACH OPOLSKICH**

Dane osobowe uczestnika

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 życia dziecka wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej (w przypadku zaistnienia zagrożenia życia dziecka i konieczności jego hospitalizacji prowadzący spotkania niezwłocznie po zaistnieniu ww. sytuacji będą kontaktować się telefonicznie z rodzicem lub opiekunem prawnym);
2. Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem organizacyjnym warsztatów wokalnych.
3. ***Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka/podopiecznego / *deklaruję odbiór mojego dziecka/podopiecznego***
..... z warsztatów wokalnych, organizowanych w Powiatowym Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich w okresie wrzesień 2022 - czerwiec 2023.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić