



ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ w Gminnym Ośrodku Kultury w Stanisławowie

Imię/imiona i nazwisko/nazwiska uczestnika:

Data urodzenia uczestnika: _____._____._____ r.

Rodzaj/nazwa sekcji/grupy/zespołu:

Adres zamieszkania:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

(dotyczy uczestnika niepełnoletniego)

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Oświadczam, że *zapoznałem się/zapoznałam się** z „Regulaminem uczestnictwa w zajęciach sekcji, grup i zespołów działających w Gminnym Ośrodku Kultury w Stanisławowie” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że *zapoznałem się/zapoznałam się** z cennikiem zajęć i zobowiązuję się uiszczać opłatę za zajęcia do 10. dnia każdego miesiąca za miesiąc, w którym odbywają się zajęcia gotówką lub przelewem (**dotyczy zajęć płatnych**). Jestem *świadomy/świadoma** egzekwowania zobowiązań w przypadku nieuregulowania płatności należnych GOK.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mobilną (SMS, MMS) i mailową ogłoszeń i informacji związanych z działalnością Gminnego Ośrodka Kultury w Stanisławowie.

.....

.....
miejscowość, data

.....

.....
podpis uczestnika (w przypadku osób
niepełnoletnich:
rodzica/opiekuna prawnego)

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, iż zostałem poinformowany/zostałam poinformowana* o tym, że:

zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – zwane dalej RODO

- 1) administratorem *moich/mojego dziecka** danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Stanisławowie z siedzibą w Stanisławowie przy ul. Rynek 31 (kod pocztowy: 05-304), tel. (25) 757-50-07;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Gminnym Ośrodek Kultury w Stanisławowie jest możliwy pod adresem e-mail: iod@stanislawow.pl;
- 3) *moje/mojego dziecka** dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązywania kontaktu, uczestnictwa w zajęciach i/lub udzielenia odpowiedzi, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celach pozostałych, bezpośrednio związanych z działalnością statutową administratora – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 4) odbiorcami *moich/mojego dziecka** danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) *moje/mojego dziecka** dane osobowe przetwarzane będą przez czas trwania danego roku kulturalno-oświatowego, a następnie przechowywane przez okres 1 roku kulturalno-oświatowego, tj. od 1 października do 30 września roku następnego;
- 6) przysługuje mi prawo dostępu do *moich/mojego dziecka** danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych, w przypadkach określonych w przepisach RODO;
- 7) przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) podanie danych osobowych *moich/mojego dziecka** nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem koniecznym, by uczestniczyć w zajęciach.

Data i podpis uczestnika: _____.____.2023 r.,
(w przypadku osób niepełnoletnich – rodzica/opiekuna prawnego)

Ponadto wyrażam zgodę na publikację wizerunku i prac powstałych podczas zajęć, nagrań muzycznych bądź filmowych *moich*/mojego dziecka**

.....
imiona i nazwisko uczestnika zajęć

zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celach dokumentacyjnych, merytoryczno-statystycznych, informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Gminnego Ośrodka Kultury w Stanisławowie, w tym także na stronie internetowej GOK-u oraz na innych stronach internetowych, w wydawnictwach zwartych, prasie i mediach.

Zgoda niniejsza obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, powielanie i rozpowszechnianie wskazanego zdjęcia za pośrednictwem dowolnej techniki, w dowolnym celu, zgodnym z obowiązującym prawem. Jednocześnie oświadczam, że zrzekam się wszelkich moich praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania zdjęcia, a także w przypadku wykorzystania go w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych lub wszelkich technik plastycznych i graficznych, kolażu, zmiany kolorystyki i nasycenia barw.

.....
**czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć
lub rodzica/opiekuna prawnego
(dotyczy uczestnika niepełnoletniego)**

* *niepotrzebne skreślić*