**ZAŁĄCZNIK NR 1** DO REGULAMINU UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ SAMORZĄDOWE CENTRUM KULTURY, TURYSTYKI I REKREACJI W POPIELOWIE

**Karta zgłoszeniowa**

**na zajęcia organizowane przez Samorządowe Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Popielowie**

Proszę wpisać wybrane zajęcia:

................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka/ pełnoletniego uczestnika zajęć\*

................................................................................................

Data i miejsce urodzenia uczestnika zajęć

……………………………………………………………..

Adres zamieszkania uczestnika zajęć

……………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna\*

............................................................................................................

Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego uczestnika zajęć\*

............................................................................................................

Adres e-mail rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego uczestnika zajęć

............................................................................................................

\*- dane wymagane

**Oświadczenie**

* Oświadczam, że zapoznałem/am się, przyjmuję do wiadomości i zgadzam się z treścią Regulaminu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Samorządowe Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Popielowie

..……………………………………………………………………………….

 (data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika zajęć)

* Oświadczam, że zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat za uczestnictwo w płatnych zajęciach organizowanych przez Samorządowe Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Popielowie.

..……………………………………………………………………………….

 (data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika zajęć)

* **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej przez Samorządowe Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Popielowie, przy ul. Powstańców 34, 46-090 Popielów, na potrzeby korzystania mojego dziecka z zajęć.

..……………………………………………………………………………….

 (data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika zajęć)

**Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwanej dalej **RODO**) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Samorządowe Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Popielowie, przy ul. Powstańców 34, 46-090 Popielów, tel: 77 469 21 93, e-mail: kultura@popielow.pl** zwany dalej **Administratorem**
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych może się Pan/Pani kontaktować również z wyznaczonym przez Administratora inspektorem ochrony danych:

- pod adresem e-mail: inspektor@kancelaria-odo.pl,

- listownie: Inspektor ochrony danych, SCKTiR, ul. Powstańców 34, 46-090 Popielów

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia Pani/Pana dziecku korzystanie z zajęć w Samorządowym Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Popielowie, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody - art.6 ust. 1 lit. a RODO

1. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom i instytucjom które posiadają dostęp do danych w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, oraz podmiotom działającym na wyraźne polecenie Administratora w oparciu o zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych takim jak: podmioty serwisujące sprzęt informatyczny, świadczące usługi hostingowe, lub doradcze ;
2. Administrator nie będzie przekazywał danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
3. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania , a także prawo do przenoszenia danych;
5. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku kiedy uzna Pani/Pan że dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
6. Dane przetwarzane będą przez okres uczęszczania Pani/Pana dziecka na zajęcia a później dla celów dokumentacyjnych przez okres wynikający z Instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt Administratora .
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału Pani/Pana dziecka w zajęciach w Samorządowym Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z 4.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017r. poz. 880 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/ mojego wizerunku\*:

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka/ uczestnika zajęć/ pełnoletniego uczestnika zajęć\*

przez Samorządowe Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Popielowie ul. Powstańców 34 (dalej: SCKTiR) w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z udziałem w zajęciach organizowanych przez SCKTiR oraz utrwalenia i udokumentowanie zajeć przez SCKTiR. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje jego takie formy utrwalenia jak fotografie, filmy z uwzględnieniem fonii lub nagranie audio oraz zamieszczenie wizerunku na:

(proszę zaznaczyć przy wybranych polu krzyżyk [x]

[ ] TAK [ ] NIE – na stronie internetowej SCKTiR

[ ] TAK [ ] NIE – na portalu społecznościowym Facebook SCKTiR

[ ] TAK [ ] NIE – w folderach promocyjnych i publikacjach związanych z działalnością SCKTiR

Poinformowano mnie, że wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami do momentu cofnięcia mojej zgody.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się w oparciu o art. 13 ust.1 i 2 RODO z zasadami przetwarzania danych osobowych i których mowa wyżej.

**\*niepotrzebne skreślić**

 ……………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekunów prawnych/ pełnoletniego opiekuna zajęć