

**ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH PN. „MŁODZIEŻOWE LATO 2022”**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Wiek uczestnika: .....

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego .....

Wyrażam zgodę na udział w warsztatach „Młodzieżowe Lato 2022”, organizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej, zgodnie z Regulaminem.

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka na potrzeby Gminnego Centrum Kultury.

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawy o ochronie danych osobowych informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej ul. Głogowska 8, 67-222 Jerzmanowa zwana dalej GCK Jerzmanowa.

2. Inspektorem ochrony danych w GCK Jerzmanowa od dnia 25.05.2018r. jest Pan Tomasz Wadas dostępny pod nr tel. 509 737 586.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu i ubezpieczenia na podstawie Regulaminu Warsztatów „Młodzieżowe Lato” w Gminnym Centrum Kultury w Jerzmanowej.

4. Odbiorcą danych osobowych będą organizatorzy warsztatów.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych 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 prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

8. Podanie danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa dziecka w warsztatach. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zgłoszenia uczestnika

Udział w „Młodzieżowych Wakacjach 2022” jest jednoznaczny ze zgodą na wykorzystanie wizerunku uczestnika.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekuna warsztatów.

Zgoda na samodzielny powrót do domu

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na samodzielny powrót do domu przez moje dziecko po zakończonych warsztatach. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Inne uwagi rodzica/opiekuna dotyczące uczestnika warsztatów (informacje zdrowotne, żywieniowe).....

.....  
.....

.....

data

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)