

KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA NA ZAJĘCIA WAKACYJNE pn. „WAKACYJNE SKARBY”
ORGANIZOWANE PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY W JERZMANOWEJ

Miejsce i termin: Sala OSP w Jerzmanowej/ 08.07-12.07.2019r.

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych pn. „Wakacyjne Skarby” odbywających się w Sali OSP w Jerzmanowej w terminie: **08.07-12.07.2019r** organizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej.

Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych pn. „Wakacyjne Skarby”, organizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej.

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na wycieczki zorganizowane podczas turnusu:

1. Wyjazd do Chrośnicy- wycieczka + warsztaty
(planowany dzień wyjazdu: 09.07.2019r.)
2. Wyjazd do Leszna do Parku Trampolin
(planowany dzień wyjazdu: 10.07.2019r.)
3. Wyjazd do Polkowic na basen odkryty lub kryty- opcja zależna od pogody
(planowany dzień wyjazdu: 11.07.2019r.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka na potrzeby Gminnego Centrum Kultury wg. ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2016 poz 922 z późn zm.)

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 Pani/Pana 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. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu i ubezpieczenia na podstawie Regulaminu Zajęć Wakacyjnych pn. „WAKACYJNE SKARBY” w Gminnym Centrum Kultury w Jerzmanowej.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organizatorzy zajęć wakacyjnych.
5. Pani/Pana 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 przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach wakacyjnych. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zapisu dziecka na zajęcia wakacyjne.

Udział w zajęciach wakacyjnych jest jednoznaczny ze zgodą na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć wakacyjnych.

Wyrażam

Nie wyrażam

zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów zajęć wakacyjnych. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem.

Zgoda na samodzielny powrót do domu

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na samodzielny powrót do domu przez moje dziecko po zakończonych zajęciach podczas zajęć wakacyjnych pn. „Wakacyjne Skarby”. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Inne uwagi rodzica/opiekuna dotyczące dziecka (informacje zdrowotne, żywieniowe):

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

.....

(data, miejscowość)

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)