

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka:

Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego :

Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego :

Ja niżej podpisana(-y)

I.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, adresu e-mail i numeru telefonu, oraz danych osobowych mojego dziecka – przez Ośrodek Kultury Plastycznej „Wieża Ciśnień” im. Bogdana Jareckiego w Kaliszu, ul. Górnośląska 66a, 62-800 Kalisz, NIP: 6181034252 – w celu uczestnictwa w zajęciach:

– zgodnie z Rozporządzeniem 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam(-em) poinformowana(-y), że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Kultury Plastycznej „Wieża Ciśnień” im. Bogdana Jareckiego w Kaliszu, ul. Górnośląska 66a, 62-800 Kalisz, NIP: 6181034252, e-mail: dyrektor@wiezacisnien.kalisz.pl,
- 2) dane osobowe w postaci imienia, nazwiska, adresu e-mail i numeru telefonu administrator przetwarza w celu uczestnictwa mojego dziecka w ww. zajęciach, na podstawie mojej zgody – art. 6 ust. 1 lit. a 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- 3) moje dane osobowe oraz mojego dziecka administrator może udostępniać partnerom administratora obsługującym zajęcia, a także odpowiednim organom administracji publicznej; administrator nie przekazuje tych danych poza teren Polski/UE/Europejskiego Obszaru Gospodarczego,
- 4) dane osobowe przetwarzane w celu mojego uczestnictwa w ww. zajęciach będą przechowywane przez okres trwania zajęć, a po ich upływie przez okres 1 miesiąca,
- 5) przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych; w celu wykonania swoich praw mogę skierować żądanie pod adres e-mail: dyrektor@wiezacisnien.kalisz.pl lub udać się do siedziby administratora,
- 6) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Jeżeli jednak nie podam danych, nie będę mógł wziąć udziału w ww. zajęciach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

II.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, adresu e-mail i numeru telefonu oraz danych osobowych mojego dziecka – przez Ośrodek Kultury Plastycznej „Wieża Ciśnień” im. Bogdana Jareckiego w Kaliszu, ul. Górnośląska 66a, 62-800 Kalisz, NIP: 6181034252 – w celu wysyłania do mnie drogą mailową i/lub telefoniczną informacji o wydarzeniach organizowanych w Ośrodku Kultury Plastycznej „Wieża Ciśnień” im. Bogdana Jareckiego w Kaliszu (ul. Górnośląska 66a, 62-800 Kalisz) i/lub Akceleratorze Kultury (ul. Nowy Świat 2A, 62-800 Kalisz) – zgodnie z Rozporządzeniem 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam(-em) poinformowana(-y), że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Kultury Plastycznej „Wieża Ciśnień” im. Bogdana Jareckiego w Kaliszu, ul. Górnośląska 66a, 62-800 Kalisz, NIP: 6181034252, e-mail: dyrektor@wiezacisnien.kalisz.pl,
- 2) dane osobowe w postaci imienia, nazwiska, adresu e-mail i numeru telefonu administrator przetwarza w celu wysyłania do mnie drogą mailową i/lub telefoniczną informacji o wydarzeniach organizowanych w Ośrodku Kultury Plastycznej „Wieża Ciśnień” im. Bogdana Jareckiego w Kaliszu (ul. Górnośląska 66a, 62-800 Kalisz) i/lub Akceleratorze Kultury (ul. Nowy Świat 2A, 62-800 Kalisz), na podstawie mojej zgody – art. 6 ust. 1 lit. a 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- 3) moje dane osobowe administrator może udostępniać firmie obsługującej newsletter; administrator nie przekazuje tych danych poza teren Polski/UE/Europejskiego Obszaru Gospodarczego,
- 4) dane osobowe przetwarzane w celu wysyłania do mnie drogą mailową i/lub telefoniczną informacji, o których mowa w pkt 2 powyżej, będą przechowywane do czasu posiadania przez administratora udzielonej przeze mnie zgody (do chwili jej odwołania),
- 5) przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych; w celu wykonania swoich praw mogę skierować żądanie pod adres e-mail: dyrektor@wiezacisnien.kalisz.pl lub udać się do siedziby administratora,
- 6) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Jeżeli nie podam danych, nie będą do mnie wysyłane informacje, o których mowa w pkt 2 powyżej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

..... (imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna) Nieniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) podczas Warsztatów Zimowych w Akceleratorze Kultury organizowanego przez Ośrodek Kultury Plastycznej „Wieża Ciśnień” im. Bogdana Jareckiego w Kaliszu, ul. Górnośląska 66a, 62-800 Kalisz, NIP: 6181034252 oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji Warsztatów Zimowych w Akceleratorze Kultury.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Dane uczestnika warsztatów

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia dziecka:.....

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Numery kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych/osób upoważnionych do kontaktu:

.....
.....

Dodatkowe informacje na temat dziecka:

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

Osoby upoważnione do odbioru dziecka po zakończonych warsztatach:

Imię i Nazwisko	Numer kontaktowy

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)