# Załącznik nr 1

do regulaminu przebywania w obiektach Słupskiego Ośrodka Kultury

w czasie zagrożenia epidemiologicznego

# Karta zgłoszenia uczestnika zajęć/półkolonii w Słupskim Ośrodku Kultury w czasie zagrożenia epidemiologicznego

**Dane osobowe**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………..  
   (Imię i Nazwisko uczestnika )
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………..  
   (Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego w przypadku uczestnika nieletniego)
3. **PÓŁKOLONIE LETNIE W SZKOLE KULTURY SOK**  
   (Nazwa zajęć/warsztatów)

**Dane kontaktowe**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………..  
   (Numer telefonu uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………..  
   (adres e-mail uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)

**Zgoda na przebywanie w obiektach SOK w czasie zagrożenia epidemiologicznego (wymagane)**

Zapoznałem się z **Regulaminem przebywania w obiektach Słupskiego Ośrodka Kultury w czasie zagrożenia epidemiologicznego,** akceptuję go i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień

**Tak**  **Nie**

**Wykorzystanie danych osobowych (wymagane)**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka\* danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia zajęć/warsztatów zgodnie z** rozporządzeniem 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 /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/. Zgoda jest dobrowolna ale niezbędna do realizacji usługi prowadzenia zajęć/warsztatów

**Tak**  **Nie**

Otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej karty zgłoszenia

**Tak** **Nie**

**Wykorzystanie wizerunku (dobrowolna)**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku, mojego/mojego dziecka\* przez Słupski Ośrodek Kultury, utrwalonego, w formie fotografii, filmów, w ramach zajęć, warsztatów, imprez, organizowanych przez SOK w celach promocyjnych oraz informacyjnych**   
(w szczególności poprzez umieszczenie wizerunku na stronie internetowej www.sok.slupsk.pl, plakatach, ulotkach, i informacjach prasowych.) Zostałam/em poinformowany, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne.

**Tak**  **Nie**

**Zgoda na wykorzystanie osiągnięć działalności artystycznej (dobrowolna)**

**Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wytworów lub osiągnięć działalności artystycznej mojej/ mojego dziecka\*** dla potrzeb organizacji i promocji konkursów, przeglądów, turniejów itp. Wyrażam zgodę na nieodpłatne nagrywanie i fotografowanie oraz ewentualne publikacje nagrań i zdjęć prezentujących dziecko w czasie zajęć i prezentacji lub jego prace przez organizatora imprez w placówce i poza placówką. Zostałam/em poinformowany, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne

**Tak**  **Nie**

**Inne postanowienia dotyczące uczestników małoletnich**

1. Dla bezpieczeństwa dziecka rodzic lub opiekun powinien poinformować instruktora prowadzącego zajęcia o stanie zdrowia dziecka (szczególnie w przypadku chorób przewlekłych).

2. Uczestnicy zajęć w SOK nie są dodatkowo ubezpieczeni w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków.

3. Rodzic lub opiekun zobowiązany jest sprawdzić bezpośrednio przed zajęciami, czy odbywają się one w danym dniu. Powinien oddać dziecko pod opiekę instruktora prowadzącego zajęcia, który sprawuje opiekę nad dzieckiem od rozpoczęcia do zakończenia zajęć.

4. Rodzic lub opiekun zobowiązany jest do punktualnego odbioru dziecka po zajęciach. W przypadkach sytuacji losowych powinien skontaktować się z instruktorem i uzgodnić powrót dziecka z zajęć .

5.W przypadku wyrażania przez rodzica lub opiekuna zgody na samodzielny powrót dziecka do domu instruktor nie ponosi odpowiedzialności za dziecko po wyjściu z zajęć.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze na zajęcia i w czasie powrotu z zajęć.

Przyjmuję do wiadomości, że za posiadane przez dziecko przedmioty wartościowe (w szczególności biżuterię, telefon komórkowy, pieniądze itp.) SOK, nie odpowiada.

Oświadczam, że nie ma, wobec mnie/wobec mojego dziecka\* żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez SOK

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

Miejscowość, data podpis czytelny uczestnika lub   
 rodzica/opiekuna prawnego

**Załącznik nr 1**

Szanowna/y Pani/Panie na postawie 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 (RODO) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Słupski Ośrodek Kultury, ul. Stefana Banacha 17, 76-200 Słupsk, tel. 598456441, e-mail sekretariat@sok.slupsk.pl;
2. istnieje możliwość kontaktu z inspektorem ochrony danych: Słupski Ośrodek Kultury, ul. Stefana Banacha 17, 76-200 Słupsk, tel. 598424707, e-mail [iod@sok.slupsk.pl](mailto:iod@sok.slupsk.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą zbierane i przetwarzane przez Słupski Ośrodek Kultury w celu realizacji usług/w celu realizacji umów;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane na podstawie przepisów prawa do organów ścigania i wymiaru sprawiedliwości, organów nadzorczych;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania umowy wiążącej ze Słupskim Ośrodkiem Kultury oraz przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji;
6. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych także do przenoszenia danych;
7. dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu przez Słupski Ośrodek Kultury;
8. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
9. w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny;
10. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

**Oświadczenie**

Oświadczam że zapoznałem się z klauzulą informacyjną, którą w całości zrozumiałem i akceptuje.

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

Miejscowość, data podpis czytelny uczestnika lub   
 rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić