

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA ZAJĘĆ W KWIDZYŃSKIM CENTRUM KULTURY

NAZWA SEKCJI

DATA WYPEŁNIENIA FORMULARZA

Uwaga: jeśli uczestnik warsztatów jest niepełnoletni formularz wypełnia i podpisuje rodzic lub opiekun prawny.

IMIĘ I NAZWISKO	
WIEK	
ADRES	
IMIĘ i NAZWISKO rodzica/opiekuna prawnego lub uczestnika pełnoletniego *	
TEL. KONTAKTOWY	

- Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora w/w danych osobowych w celu umożliwienia udziału w zajęciach KCK, przeglądach i konkursach oraz na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka* zarejestrowanych podczas warsztatów i występów oraz moich prac/prac mojego dziecka* na wystawach, stronie internetowej, portalach społecznościowych i artykułach promocyjnych (plakaty, ulotki) w celu informacji i promocji działań statutowych Kwidzyńskiego Centrum Kultury.
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że dane w/w są zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez KCK, oraz treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:
 - niniejsza zgoda obowiązuje podczas roku szkolnego i może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
 - dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały automatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kwidzyńskie Centrum Kultury z siedzibą w Kwidzynie przy ul. 11 Listopada 13.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
- Jednocześnie wyrażam zgodę na samowolne opuszczenie pracowni po zakończeniu zajęć przez moje dziecko lub zobowiązuję się do odebrania uczestnika zajęć *(dziecka) bezpośrednio po zajęciach i ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.

Ponadto Oświadczam, że zapoznałem (łam) się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach artystycznych KCK wraz z postanowieniami dodatkowymi w zakresie zagrożenia epidemiologicznego Covid-19, które akceptuję.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

*niepotrzebne skreślić