



## KOLOROWE WARSZTATY W BUCZKOWICACH 2021 – DEKLARACJA UDZIAŁU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów)

w Kolorowych Warsztatach w Buczkowicach 2021 organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Buczkowicach.

### Tydzień warsztatów\*:

TYDZIEŃ I  
28.06.-02.07.

TYDZIEŃ II  
05.07.-09.07.

TYDZIEŃ III  
12.07.-16.07.

TYDZIEŃ IV  
19.07.-23.07.

TYDZIEŃ V  
26.07.-30.07.

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych.....

Miejscowość zamieszkania, placówka szkolna/przedszkolna.....

Rok urodzenia dziecka.....

Dziecko **jest / nie jest** \* ubezpieczone.

### Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na warsztaty i podczas powrotu do domu oraz\*:

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po warsztatach
- dziecko po warsztatach będą odbierali rodzice/opiekunowie prawni
- upoważniam do odbioru dziecka z warsztatów (imię i nazwisko):.....

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA:** Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała **mojego dziecka** podczas wejścia do Gminnego Ośrodka Kultury w Buczkowicach oraz budynku Sokolni, a jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. Pomiaru temperatury będzie dokonywał instruktor warsztatów bądź wyznaczony pracownik ośrodka kultury.

.....  
(miejscowość, data i podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **moich i mojego dziecka** zawartych w dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji i organizacji warsztatów oraz w celu archiwizacyjnym, zgodnie z 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). Niewyrażenie zgody skutkuje brakiem możliwości udziału w warsztatach. Administratorem danych jest Gminny Ośrodek Kultury w Buczkowicach, a pełna Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych znajduje się w Regulaminie Uczestnictwa w Zajęciach w punkcie 8.

.....  
(miejscowość, data i podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIA:** Stwierdzam, że wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe. Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, fizyczne i wychowawcze do uczestnictwa w wyżej wymienionych warsztatach. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Uczestnictwa w Zajęciach GOK i w pełni akceptuję jego treść. **Regulamin Uczestnictwa w Zajęciach Gminnego Ośrodka Kultury w Buczkowicach znajduje się na stronie internetowej GOK Buczkowice (www.gokbuczkowice.com) i w siedzibie GOK Buczkowice.**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na otrzymywanie informacji SMS-owych dotyczących zajęć oraz przedsięwzięć organizowanych przez GOK.

.....  
(miejscowość, data i podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU:** Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie wizerunku **mojego dziecka** przez Gminny Ośrodek Kultury w Buczkowicach, zarejestrowanych podczas warsztatów w celach związanych z funkcjonowaniem i promocją GOK Buczkowice. Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: materiały promocyjne (Gazeta Gminna i inne wydawnictwa), strona internetowa GOK Buczkowice (www.gokbuczkowice.com), fanpage GOK. Dane będą przetwarzane zgodnie z art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U.2018.1191) oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza moich dóbr osobistych i dóbr osobistych mojego dziecka ani innych praw. Przyjmuję również do wiadomości, że administratorem ww. danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Buczkowicach, a pełna klauzula informacyjna znajduje się w Regulaminie Uczestnictwa w Zajęciach w punkcie 8. Niniejszym oświadczam również, że zgodę wyraziłem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługują mi prawa: wglądu w swoje dane, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania, co do ich wykorzystywania oraz ograniczenia przetwarzania danych, prawo do usunięcia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jak również prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego.

.....  
(miejscowość, data i podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych)

\* **ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE**