**Zgłoszenie udziału w warsztatach artystycznych Chorzowskim Centrum Kultury/**

**Starochorzowskim Domu Kultury**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ……………………………………...................................

rok urodzenia.............................................................................................................................

w akcji **„Letnie warsztaty artystyczne 2024”**, w terminie …………………………………………............,

organizowanej przez Starochorzowski Dom Kultury, oddział Chorzowskiego Centrum Kultury.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem i rozwiązaniem zajęć, a domem, oraz oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. W razie nagłych wypadków pozostawiam dane kontaktowe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Nr telefonu  | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 *Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie*

Proszę zakreślić opcję I lub II związaną z powrotem dziecka do domu.

**I.** Informuję, że dziecko będzie odbierane punktualnie każdorazowo po zajęciach, przez wyznaczoną osobę.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka (wypełnić wyłącznie, jeśli dziecko będzie odbierane przez osobę nie będącą rodzicem lub opiekunem prawym)

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

**II.** Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Chorzowskie Centrum Kultury z siedzibą w Chorzowie,

ul. Henryka Sienkiewicza 3, 41-500 Chorzów,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - Tomasz Kiesling - iod@ras-serwis.com.pl +48 694 377 950,,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby związane ze współpracą z Chorzowskim Centrum Kultury na podstawie Art. 6 ust. 1 lit.b, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

 podpis rodzica lub prawnego opiekuna

**Zgoda na publikację wizerunku**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas akcji "Zimowe warsztaty artystyczne”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystany w celu promocji i budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

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

 podpis rodzica lub prawnego