

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Imię i Nazwisko dziecka:.....

Rok urodzenia:.....

Nr PESEL:.....

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*:.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego*:.....

Zapisuję dziecko na następujące zajęcia:

	DATA	RODZAJ ZAJĘĆ
<input type="checkbox"/>	01.07.2024	Warsztaty kreatywne w DK Radwanice
<input type="checkbox"/>	03.07.2024	Wycieczka do Majaland Kownaty
<input type="checkbox"/>	04.07.2024	Projekcja Kino "Kujawiak" Radwanice
<input type="checkbox"/>	05.07.2024	Zajęcia ruchowe dla dzieci
<input type="checkbox"/>	08.07.2024	Warsztaty kreatywne w DK Radwanice
<input type="checkbox"/>	10.07.2024	Wycieczka Konradówka Rogata Wieś
<input type="checkbox"/>	11.07.2024	Projekcja Kino "Kujawiak" Radwanice
<input type="checkbox"/>	12.07.2024	Aktywne odpoczywanie w Parku w Radwanicach

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach w okresie wakacyjnym organizowanych przez Dom Kultury w Radwanicach w 2024 r. Zapoznałem/am* się z Regulaminem uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez Dom Kultury w Radwanicach w 2024r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka na potrzeby Domu Kultury w Radwanicach.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

Zgoda na samodzielny powrót do domu

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu przez moje dziecko po zakończonych zajęciach wakacyjnych. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót do domu przez moje dziecko po zakończonych zajęciach wakacyjnych.

Inne uwagi rodzica/opiekuna dotyczące dziecka (informacje zdrowotne, żywieniowe):

.....

.....

(data, miejscowość)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

- właściwie zaznaczyć

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy o ochronie danych osobowych informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Dom Kultury w Radwanicach, Ul. Szkolna 5a, 56-160 Radwanice
2. Inspektor ochrony danych w Domu Kultury w Radwanicach, Pan Jędrzej Bajer, jest dostępny pod numerem telefonu: 533807040 lub e-mail: iod@odoplus.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu prowadzenia ewidencji uczestnictwa dziecka w zajęciach wakacyjnych.
4. Odbiorcą Pani/Pana* danych osobowych i danych dziecka będą pracownicy DK.
5. Pani/Pana* dane oraz dane dziecka będą przechowywane przez okres 1 roku.
6. Posiada Pan/Pani* prawo dostępu do treści swoich danych i danych dziecka oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz danych osobowych dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
8. Podanie przez Pana/Panią* danych osobowych i danych osobowych dziecka jest warunkiem udziału w zajęciach wakacyjnych organizowanych przed Dom Kultury w Radwanicach. Jest Pan/Pani* zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych powoduje brak możliwości udziału w zajęciach wakacyjnych dziecka.

Udział w zajęciach wakacyjnych jest jednoznaczny ze zgodą na rejestrację audio, wizualną, bądź audiowizualną oraz wykorzystanie powstałych materiałów zdjęciowych i filmowych, dokumentujących przebieg zajęć na stronie i w mediach społecznościowych Organizatora.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów zajęć wakacyjnych.

Nie wyrażam zgody na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją/ i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów zajęć wakacyjnych.

Nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych, których program i regulamin poznałem.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*