**C:\Users\malgorzata.grabiwoda\Pictures\stopka 2021 (1) — kopia.jpgDEKLARACJA UCZESTNICTWA w zajęciach   
 „ARTYSTYCZNE WAKACJE 2021”**

**Warsztaty PKZ:** …………………………………………………….………………………. **termin:** …………...…………………… godz. 10:00

UWAGA! Prosimy wypełnić drukowanymi literami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **miesiąc i rok urodzenia** | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **adres zamieszkania** | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TEL. KONTAKTOWY  rodzica lub opiekuna** | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  |

**REGULAMIN „ARTYSTYCZNYCH WAKACJI 2021” w Pałacu Kultury Zagłębia**

Zajęcia organizowane w ramach „Artystycznych Wakacji w PKZ” mają formę art. warsztatów tematycznych.

1. Uczestnikami mogą być dzieci w wieku od 8 do 15 lat (wiek zależny od rodzaju warsztatów), bez objawów

chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych *(zgodnie z aktualnymi wytycznymi GIS).*

1. Warsztaty są bezpłatne i organizowane w cyklu 5-cio dniowym.
2. Dzieci zobowiązane są do uczestniczenia w całym cyklu wybranych warsztatów.
3. Rodzice /opiekunowie zobowiązani są do zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust do zastosowania w przestrzeni publicznej zgodnie z aktualnymi przepisami.
4. Uczestnicy przebywają pod opieką instruktora w czasie zgodnym z przedstawionym harmonogramem zajęć

i zobowiązani są do:

1. przestrzegania regulaminu i zasad uczestnictwa w zajęciach oraz do przestrzegania ogólnych zasad BHP i ppoż.,
2. wykonywania poleceń instruktora, używania narzędzi i materiałów zgodnie z ich przeznaczeniem oraz według

udzielonych zasad i instrukcji,

1. przygotowania i posprzątania miejsca pracy,
2. szanowania mienia oraz sprzętu dydaktycznego.
3. Samowolne oddalanie się z pracowni, niezdyscyplinowanie, nieprzestrzeganie regulaminu będzie skutkowało wykluczeniem uczestnika z udziału w warsztatach.
4. Za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są rodzice lub opiekunowie.
5. Rodzice /opiekunowie zobowiązani są do zgłoszenia nieobecności dziecka na zajęciach.
6. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu, rodzice lub opiekunowie są zobowiązani podpisać oświadczenie ⃰.
7. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników podczas zajęć oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyduje Organizator.

***Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem „Artystycznych Wakacji 2021” i akceptuje jego zapisy.***

………………………………………………………………………….  
Data, czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

*⃰* ***Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót*** *do domu mojego dziecka, po zajęciach organizowanych w ramach „Artystycznych Wakacji 2021”. Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.*

**..............................................................................**

Data, czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem podanych przez Ciebie danych osobowych, będzie Pałac Kultury Zagłębia (PKZ) z siedzibą   
   w Dąbrowie Górniczej przy Placu Wolności 1.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach i terminach:
3. w celu zapisu Twojego/pozostającego pod Twoją opieką dziecka na Artystyczne Wakacje w PKZ, niezbędne będą dane: imię, nazwisko, miesiąc i rok urodzenia dziecka, adres zamieszkania, nr telefonu rodzica lub prawnego opiekuna; dane będą u nas przetwarzane od daty ich podania do 10.09.2021, następnie dane będą archiwizowane w archiwum zakładowym przez okres 5 lat;
4. w celach statystycznych wykorzystamy wiek oraz miejscowość, w której mieszka uczestnik; dane będą u nas przetwarzane przez 5 lat + rok bieżący;
5. w celu kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem będziemy przetwarzać dane w postaci nr kontaktowego; dane będą u nas przetwarzane od daty ich podania do 10.09.2021, następnie dane będą archiwizowane   
   w archiwum zakładowym przed okres 5 lat;
6. w celach promocji działalności PKZ, upowszechniania kultury oraz działań marketingowych będziemy dokumentować organizowane przez nas wydarzenia w postaci zapisu obrazu lub dźwięku (np. foto, audio, video). Wizerunek uczestników może znaleźć się w ww. dokumentacji. Wizerunek uczestników może być wykorzystany za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (internet), mediach społecznościowych oraz w formie drukowanej. Wizerunek będzie przetwarzany na podstawie zgody wyrażonej w formularzu. Zgoda obowiązuje do czasu jej wycofania, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych.
7. W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania podanych przez Ciebie danych osobowych. Przestaniemy przetwarzać podane przez Ciebie dane w tych celach, chyba, że będziemy   
   w stanie wykazać, że w stosunku do Twoich danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności, lub Twoje dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
8. W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych Twojego dziecka   
   w postaci wizerunku. Jeżeli skorzystasz z tego prawa – zaprzestaniemy przetwarzania tych danych.
9. Twoje dane nie będą ujawniane innym podmiotom. W wyjątkowych sytuacjach wgląd w dane mogą mieć firmy z nami współpracujące: np. kancelaria prawna.
10. Zgodnie z RODO przysługuje Ci:
11. Prawo dostępu do podanych danych;
12. Prawo do sprostowania (poprawiania) podanych danych;
13. Prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania;
14. Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
15. Prawo do przenoszenia danych;
16. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO).
17. Informujemy, że podane przez Ciebie dane nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany, z uwzględnieniem profilowania.
18. **Podanie danych w postaci imienia, nazwiska, daty urodzenia, adresu zamieszkania dziecka oraz   
    nr telefonu rodzica lub opiekuna jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach.**

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich i Twojego dziecka danych osobowych, podanych w formularzu, przez  
Pałac Kultury Zagłębia w celu realizacji zajęć organizowanych w ramach „Artystycznych Wakacji w PKZ 2021”?   
 **Tak** □ **Nie** □ …………..………………………………………………………...   
 Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czy wyrażasz zgodę na wykorzystanie wizerunku Twojego dziecka (zdjęcia grupowe, materiały filmowe) przez Pałac Kultury Zagłębia, w celu promocji działalności, upowszechniania kultury, a także działań marketingowych PKZ?

**Tak** □ **Nie** □ ……………………………………………………………………….   
 Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna