**KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ CENTRUM KULTURY DWOREK BIAŁOPRĄDNICKI (CKDB)**

## Nazwa zajęć/ warsztatów…………………………………………………………………………….…………

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

Imię i nazwisko uczestnika……………………………………………………………………………………..

Rok urodzenia (osoby niepełnoletnie) …………………

Telefon kontaktowy do uczestnika lub jego opiekunów prawnych ……………………………………………

Adres uczestnika lub jego opiekuna prawnego ………………………………………………..………………

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………..

*Rodzic lub opiekun prawny zobowiązuje się poinformować organizatora o każdorazowej zmianie adresu ( adresu do korespondencji).W przypadku braku informacji o zmianie adresu przesłana korespondencja nie odebrana na adres wskazany w oświadczeniu będzie uznawana jako prawidłowo doręczona..*

Adres e-mail uczestnika/opiekuna (drukowanymi literami) ……………………………………………………… Numer Krakowskiej Karty Rodzinnej KK3+/N uczestnika i termin ważności……………………………….. Dane pełnoletnich osób upoważnionych do odbierania dziecka (tj. imię i nazwisko)

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

……………………………………u……………………………………………………………………………Szczególne zalecenia lub przeciwskazania w zakresie zapewnienia ochrony zdrowia i życia małoletniego dziecka, istotne dla opiekunów zajęć/ warsztatów w czasie wakacji i ferii zimowych

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

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

Oświadczenia Uczestnika zajęć/Opiekuna prawnego/Rodzica

* Deklaruję udział własny/dziecka w zajęciach i akceptuję program oraz regulamin zajęć.
* Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat zgodnie z obowiązującym cennikiem.
* Oświadczam, że dane osobowe podane przeze mnie w niniejszej deklaracji są prawdziwe.
* Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Centrum Kultury „Dworek Białoprądnicki” i akceptuję jego warunki.

** TAK**

* Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z CKDB

do domu po zajęciach ………………………………………, że jestem świadom/a iż przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu

** TAK  NIE**

**Zgodnie z Regulaminem w przypadku opóźnienia w opłacie za wybrane zajęcia - brak wpłaty za jeden miesiąc – organizator dokona wykreślenia dziecka / i z listy uczestników a dziecko/i nie zostaną przyjęte na zajęcia. W powyższej sytuacji organizatorzy nie odpowiadają za opiekę nad dzieckiem.**

**W wypadku zapisania dziecka na zajęcia w czasie wakacji i ferii zimowych**

- Oświadczam, że dziecko posiada aktualne ubezpieczenie (NNW).

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach organizowanych - dojazd komunikacją miejską lub autokarem.

…..……………………………………….

Data i podpis uczestnika/opiekuna uczestnika

**Załącznik nr 1**

**Ogólna klauzula informacyjna oraz oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych**

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum Kultury „Dworek Białoprądnicki” (zwany dalej CKDB), ul. Papiernicza 2, 31-221 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych - e-mail: iod@dworek.eu.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych lub/ oraz Pana / Pani małoletniego dziecka w celu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez CKDB będzie odbywać się na podstawie Pani/Pana zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Podstawą prawną przetwarzania jest również realizacja zadania publicznego w postaci organizacji zajęć kulturalnych, które realizujemy w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
4. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych lub/ oraz danych osobowych Pani/Pana małoletniego dziecka, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.
5. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz/lub danych osobowych Pana/Pani małoletniego dziecka zamieszczonych w niniejszym formularzu przez CKDB z siedzibą przy ul. Papierniczej 2, 31-221 Kraków**?**

 TAK  NIE

1. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do dokonania zapisu uczestnika na zajęcia a w konsekwencji możliwości uczestnictwa w zajęciach.
2. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Administratora wizerunku uczestnika czyli Pani/Pana lub/oraz Pani / Pana małoletniego dziecka, wykonanego w trakcie zajęć, w celach dokumentacyjnych i promocyjnych, w materiałach promocyjnych, na stronie www, na porta[lu www.facebook.com,](http://www.facebook.com/) ulotkach oraz plakatach?

 TAK  NIE

1. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Administratora dokumentacji fotograficznej prac (plastycznych, artystycznych, rzemieślniczych) Pani/Pana lub/oraz Pani / Pana małoletniego dziecka, wykonanych w trakcie zajęć, w celach dokumentacyjnych i promocyjnych, w materiałach promocyjnych, na stronie www, na porta[lu www.facebook.com,](http://www.facebook.com/) ulotkach oraz plakatach?

 TAK  NIE

1. Uprzejmie informujemy, iż dane osobowe będą przetwarzane przez okres:
	* do czasu skutecznego wniesienia sprzeciwu lub osiągniecia celu przetwarzania,
	* do czasu przewidzianego prawem w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora Danych Osobowych.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych lub/oraz Pani/Pana małoletniego dziecka mogą być: instruktorzy prowadzący zajęcia.
3. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych lub/oraz Pani/Pana małoletniego dziecka przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do dokonania zapisu uczestnika na zajęcia a w konsekwencji możliwości uczestnictwa w zajęciach.
5. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe lub / oraz podane dane osobowe Pana/ Pani małoletniego dziecka CKDB nie będzie podejmowało wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Imię i nazwisko:…………………………………..…

Data i podpis ………………………………………...