**KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ/WARSZTATÓW**

**CENTRUM KULTURY DWOREK BIAŁOPRĄDNICKI**

## 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 oraz nr dowodu osobistego):

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

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

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

Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zostanie wydane wyłącznie osobom, które zostały wymienione przy zapisach jako upoważnione przez rodzica. Pracownicy mają prawo sprawdzać dowody osobiste osób odbierających dzieci.

** TAK  NIE**

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 Rodzica/Opiekuna prawnego (proszę zaznaczyć jedno odpowiednie):

**** Oświadczam, że oboje rodziców/opiekunów prawnych wyraża zgodę na udział dziecka w zajęciach oraz na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

**** OŚWIADCZENIE JEDNEGO RODZICA Oświadczam, że będąc pouczona/y o treści art. 97 1) ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2019 poz. 2086 z późn. zm.), wyrażenie zgody na udział dziecka w zajęciach oraz na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych bądź uzyskałam/em zgodę na przetwarzanie danych od drugiego rodzica/opiekuna prawnego. 1) Art. 97. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. § 2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

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 udział dziecka w zajęciach indywidualnych, co wiąże się z samodzielnym przebywaniem dziecka z instruktorem.

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

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z CKDB oraz Klubów Kultury do domu po zajęciach. 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 z listy uczestników, a dziecko nie zostanie przyjęte na zajęcia. W powyższej sytuacji organizatorzy nie odpowiadają za opiekę nad dzieckiem.

…..……………………………………….

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 ………………………………………...