

KARTA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ
organizowanych przez Samorządowy Ośrodek Kultury i Bibliotekę Publiczną
w Jaworzynie Śląskiej

I ŚWIADCZONA PRZEZ SOKiBP USŁUGA ZAJĘĆ:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zespół taneczny mażoretkowy „Fart” | <input type="checkbox"/> Rytmika |
| <input type="checkbox"/> Sekcja plastyczna | <input type="checkbox"/> Studio wokalne, nauka śpiewu |
| <input type="checkbox"/> Sekcja origami | <input type="checkbox"/> Kącik gier planszowych |
| <input type="checkbox"/> Nauka gry na | <input type="checkbox"/> inne |

Zajęcia odbywają się zgodnie z Regulaminem zajęć SOKiBP oraz w terminach i miejscach określonych w Harmonogramie zajęć SOKiBP, znajdującym się na stronie www.sokibp.pl oraz umieszczonym na tablicy ogłoszeń SOKiBP.

II DANE DZIECKA:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
5. Dane kontaktowe rodzica/opiekuna (numer telefonu)
6. Dane Karty Dużej Rodziny

III ZOBOWIĄZANIE:

Zobowiązuję się do współpracy z SOKiBP oraz instruktorami prowadzącymi zajęcia w sprawach organizacyjnych oraz wychowawczych, związanych z udziałem mojego dziecka w zajęciach, zapewnienia regularnego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach i informowania SOKiBP o wszelkich okolicznościach, wpływających na udział mojego dziecka w zajęciach. Stwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć organizowanych przez Samorządowy Ośrodek Kultury i Bibliotekę Publiczną w Jaworzynie Śląskiej oraz podałem(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na zajęciach.

.....
Data (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem danych podanych w niniejszym formularzu jest Samorządowy Ośrodek Kultury i Biblioteka Publiczna w Jaworzynie Śląskiej, ul. Powstańców 3, 58-140 Jaworzyna Śląska, tel. 504 088 676)
 - a) Administrator będzie przetwarzał następujące dane osobowe: imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, adres zamieszkania, dane kontaktowe rodzica (opiekuna) oraz dane biometryczne w postaci wizerunku (twarzy) Państwa dziecka utrwalonego w postaci obrazu cyfrowego (fotografii cyfrowej).
2. Podanie danych nie jest konieczne, jednak jest niezbędne do uczestnictwa Państwa dziecka w zajęciach – brak podania danych wyłącza możliwość skorzystania usługi zajęć organizowanych przez SOKiBP na rzecz Państwa dziecka.
3. Wszelkich informacji nt. przetwarzanych danych osobowych udzieli nasz Inspektor Ochrony Danych, e-mail: iod@sokibp.pl.

4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka są przetwarzane w celu realizacji usługi organizacji zajęć przez SOKiBP i uczestnictwa Państwa dziecka w tych zajęciach, czyli wykonania zadań statutowych i innych prawnych obowiązków, w tym umownych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane jedynie przez okres niezbędny do realizacji usługi przez SOKiBP oraz przez czas trwania zajęć, w których będzie uczestniczyć Państwa dziecko. W przypadku danych biometrycznych (wizerunek Państwa dziecka) SOKiBP będzie przetwarzał te dane bezterminowo.

6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych przetwarzanych przez SOKiBP, a także do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przeniesienia danych.

7. W przypadku usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przeniesienia danych, Państwa dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zajęciach prowadzonych przez SOKiBP.

8. Przysługuje Państwu prawo do wyrażenia umotywowanego sprzeciwu na przetwarzanie Państwa danych osobowych, jednakże w tym przypadku Państwa dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez SOKiBP.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO (Urząd Ochrony Danych Osobowych) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie niezbędnym dla organizacji zajęć oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka podczas jego uczestnictwa w zajęciach.

.....
Data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Należy zakreślić i uzupełnić właściwie:

Dziecko będę odbierać pod zajęciach osobiście oraz upoważniam do odebrania mojego dziecka z zajęć przez niżej wymienione osoby (proszę podać imię i nazwisko):

1.

2.

Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu z w/w osobami.

LUB

Oświadczam, że moje dziecko może samo wracać do domu po zakończeniu zajęć i że w tym czasie biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność. Oświadczam, że wiek dziecka spełnia dyspozycję z art.43 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym z dnia 20 czerwca 1997 r.(tj. z dnia 8 czerwca 2017r., Dz. U. z 2017 r., poz.1260), zgodnie z którym „dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania”.

Oświadczam, że udzielam na rzecz SOKiBP nieodpłatnej zgody na rozpowszechnianie reprezentowanego przeze mnie jako rodzica/opiekuna prawnego dziecka, wizerunku utrwalonego podczas projektów realizowanych przez SOKiBP lub z udziałem SOKiBP. Niniejszej zgody udzielam bezterminowo oraz celem realizowania zadań statutowych przez SOKiBP, w szczególności związanych z promocją SOKiBP.

.....
Data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)