

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA.....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA.....

TELEFON KONTAKTOWY I E-MAIL rodzica/opiekuna

.....

NAZWA ZAJĘĆ/WARSZTATÓW.....

IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA.....

NUMER KARTY DUŻEJ RODZINY/KARTY WARSZAWIAKA/KARTY MŁODEGO
WARSZAWIAKA.....

1. Zapoznałem/am się i akceptuję regulamin zajęć/warsztatów obowiązujący w Domu Kultury „Wygoda” w sezonie kulturalnym 2023/2024, zwanym dalej Regulaminem i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że wypełniając niniejszą *Deklarację Rodzica/Opiekuna prawnego*, zgadzam się na udział osoby pozostającej pod moją opieką prawną w wyżej wymienionych zajęciach.

3. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach/warsztatach oraz brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zajęciach/warsztatach.

4. Zobowiązuję się do uiszczenia comiesięcznych opłat za zajęcia /z góry do 15-go dnia każdego miesiąca/. Jestem świadomy/a, że wyklucza się zwrot wniesionych opłat za zajęcia z powodu nieobecności uczestnika na zajęciach, w tym również nieobecności usprawiedliwionych.

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych.

6. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach.

7. Biorę na siebie odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko w mieniu organizatorów oraz osób trzecich.

8. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Dom Kultury „Wygoda” o niemożliwości uczestnictwa dziecka w zajęciach, spowodowanego np. chorobą lub innymi sprawami osobistymi

9. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na bezpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych Domu Kultury „Wygoda”/programy, foldery, plakaty, zdjęcia, strona www i Facebook DK „Wygoda”/

PROSIMY O WYPEŁNIENIE JEŚLI ZGADZAJĄ SIĘ PAŃSTWO NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA Z W/W ZAJĘĆ

Ja, legitymująca/cy się dowodem osobistym nrwyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

.....po w/w zajęciach.

.....
czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Kultury „Wygodą” w Dzielnicy Rembertów m.st. Warszawy, ul. Koniecpolska 14,04-267 Warszawa zwany dalej Administratorem, Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Inspektorem danych osobowych u administratora jest Pana Marcin Machnowski, e-mail: marcin@axus.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji oraz prowadzenia działalności statutowej instytucji i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest rekrutacja oraz działalność instytucjonalna Domu Kultury „Wygodą”.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji statutowych zadań Domu Kultury „Wygodą” w Dzielnicy Rembertów m.st. Warszawy, na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. Ci e oraz art. 9 ust. 2 lit. G i h /dane dotyczące stanu zdrowia/ Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - Żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - Wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania
 - Przenoszenia danych
 - Wniesienia skargi do organu nadzorczego
 - Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
 - Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu
 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Kierownika ds. Administracji Domu Kultury „Wygodą”

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis