



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w zajęciach
w Miejskim Ośrodku Kultury
im. Władysława Sebyły w Kłobucku
w roku szkolnym 2022/2023

1. Imię i nazwisko uczestnika

2. Data urodzenia:

3. Adres zamieszkania:

4. Telefon kontaktowy:

5. Adres e-mail:

DEKLARUJĘ UCZESTNICTWO W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH:

NAZWA ZAJĘĆ	NAUCZYCIEL

Weryfikacja danych rodziców/opiekunów prawnych uczestnika (dotyczy uczestników niepełnoletnich).

6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych uczestnika:

.....
.....

7. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych uczestnika:

.....
.....

Oświadczenie uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego/osoby dorosłej o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku

Na podstawie art. 6, ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art.81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz. U. 2017 poz. 880 z późn. zm.)

Ja, niżej podpisany

wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka /małoletniej/małoletniego/* do celów związanych z promocją Miejskiego Ośrodka Kultury im. Wł. Sebyły w Kłobucku

.....
Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego lub kandydata niepełnoletniego

Oświadczenie uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że stan mojego zdrowia/zdrowia mojego dziecka* pozwala na uczestnictwo w zajęciach Miejskiego Ośrodka Kultury im. Wł. Sebyły w Kłobucku

.....
Podpis kandydata na uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego

Oświadczenie uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego zapoznaniu się z Regulaminem MOK Kłobuck

Oświadczam, że zapoznałem się i zobowiązuję się do stosowania postanowień Regulaminu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury im. Wł. Sebyły w Kłobucku zarządzeniem nr 2/2016 z dnia 01.02.2016r.

.....
Podpis kandydata na uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego

Oświadczenie uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego dot. występów artystycznych

Zobowiązuję się do uczestnictwa mojej osoby/mojego dziecka/* w występach artystycznych z ramienia Miejskiego Ośrodka Kultury im. Wł. Sebyły w Kłobucku.

.....
Podpis kandydata na uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego

.....
Podpis kandydata na uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego kandydata niepełnoletniego

*niewłaściwe skreślić

Administratorem Danych jest Miejski Ośrodek Kultury im. W. Sebyły w Kłobucku . Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania danych, żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pozostałe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych i praw osób, których dane dotyczą dostępne są w Klauzuli informacyjnej zamieszczonej na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Kultury w Kłobucku pod adresem: <http://mokklobuck.pl/ochrona-danych-osobowych/> w zakładce Ochrona danych osobowych- RODO.