**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**W ZAJĘCIACH I WARSZTATACH „HALO FERIE 2023”**

1. **Zajęcia/warsztaty\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zajęć / warsztatów\*:** |  |
| **Instruktor prowadzący zajęcia / warsztaty\*** |  |
| **jednorazowe / nieodpłatne / odpłatne\*** |  |

**\*****niepotrzebne skreślić**

1. **Dane uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię uczestnika:** |  |
| **Wiek uczestnika:** |  |
| **Adres zamieszkania uczestnika:** |  |
| **Nazwisko i imię rodzica / opiekuna\***  *(w przypadku uczestnika nieletniego)* |  |
| **Adres e-mail uczestnika** (jeśli dotyczy):  **Adres e-mail rodziców / opiekunów\*:** |  |
|  |
| **Tel. kontaktowy uczestnika** (jeśli dotyczy);  **Tel. kontaktowe rodziców / opiekunów\*** |  |
|  |

**\*****niepotrzebne skreślić**

1. **Oświadczenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Oświadczam, **że posiadam / nie posiadam\*:** ***Kartę Rodzina 3+/Kartę Rodzina 4+/Kartę Rodziny R\**.** |
| 2 | Oświadczam, że stan zdrowia **mój / mojego dziecka\*** pozwala na uczestnictwo  w zajęciach i warsztatach organizowanych przez Centrum Kultury w Łomiankach. |
| 3 | Oświadczam, że biorę i ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo **mojego dziecka** przed rozpoczęciem i po zakończeniu zajęć i warsztatów. |
| 4 | Oświadczam, że **zapoznałam / zapoznałem\*** i akceptuję treść *Regulaminu uczestnictwa  w zajęciach i warsztatach wakacyjnych* „HALO FERIE 2023” |

**\*****niepotrzebne skreślić**

1. **Zgody**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych  z dnia 4 lutego 1994 r., oświadczam, że **wyrażam** zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie wizerunku **mojego dziecka** przez Centrum Kultury  w Łomiankach w celach informacyjnych, promocyjnych, reklamowych czy edukacyjnych,  w związku z uczestnictwem w zajęciach i warsztatach wakacyjnych „HALO FERIE 2023”poprzez umieszczanie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej. Wizerunek może być użyty  w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania  i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem – bez obowiązku akceptacji produktu finalnego. Wizerunek  nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dobra osobiste.  **Zostałam / Zostałem\*** poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie w formie dla mnie najdogodniejszej bez wpływu na zgodność z prawem rozpowszechniania wizerunku dokonanego przed jej wycofaniem.  ………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)* |
| 2 | Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodyprzetwarzanie danych w postaci wizerunku **mojego dziecka** przez Centrum Kultury  w Łomiankach w celach informacyjnych, promocyjnych, reklamowych czy edukacyjnych,  w związku z uczestnictwem w zajęciach i warsztatach wakacyjnych „HALO FERIE 2023” poprzez umieszczanie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej. Wizerunek może być użyty  w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania  i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem – bez obowiązku akceptacji produktu finalnego. Wizerunek nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dobra osobiste.  **Zostałam / Zostałem\*** poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie w formie dla mnie najdogodniejszej bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem.  ………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)* |
| 3 | **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na otrzymywanie wiadomości dotyczących działalności statutowej Centrum Kultury w Łomiankach, na adres e-mail podany  w niniejszej deklaracji, zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. nr 144, poz. 344).  ………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)* |

**\*****niepotrzebne skreślić**

………………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)*