

## DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

(wypełnić drukowanymi literami)

**Nazwa zajęć:**.....

**Imię i nazwisko Uczestnika:** .....

**Wiek Uczestnika:**.....

**Dane rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika:**

**Imię i nazwisko:**.....

**Telefon kontaktowy:** .....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się Regulaminem zajęć stałych prowadzonych w Kościańskim Ośrodku Kultury w Kościanie i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów oraz regularnego wnoszenia opłat z tytułu przynależności do wybranej sekcji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Deklaracji uczestnika zajęć.

Data i podpis .....

## Informacja o przetwarzaniu danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji umowy dotyczącej udziału w zajęciach.

Pani/Pana/Uczestnika dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w powyższych zajęciach, rozliczeń oraz archiwalnym przez okres zgodny z przepisami prawa. Administratorem Pani/Pana/Uczestnika danych osobowych jest Kościański Ośrodek Kultury, 64-000 Kościan, ul. Mickiewicza 11. Kontakt do inspektora Ochrony danych osobowych [szymon.slusarek@koscian.eu](mailto:szymon.slusarek@koscian.eu). telefon : 65 512 28 22. Odbiorcami Pani/Pana/Uczestnika danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Kościański Ośrodek Kultury, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka, dokumentujących wszelkie formy zajęć oraz imprez organizowanych przez Kościański Ośrodek Kultury oraz, że rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

Data i podpis .....

Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika oświadcza, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach oraz nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach.

Data i podpis .....