

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....  
Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego\*)

.....  
Kontakt (telefon, mail)

#### DANE OSOBOWE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\*..... zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla realizacji **warsztatów tańca towarzyskiego**. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am) poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania. Ponadto powiadomiono mnie, iż:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych : [iod@powiatstrzelecki.pl](mailto:iod@powiatstrzelecki.pl), tel.: 77 440 17 82
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych oraz rozliczeniowo-statystycznych związanych z realizacją ww. wydarzenia na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w przepisach, dotyczących archiwizowania dokumentacji.
4. Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Podanie przeze mnie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w ww. wydarzeniu.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

## WIZERUNEK

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego\* do celów promocyjnych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2020, poz. 228). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas **warsztatów tańca towarzyskiego** mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, portalach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach związanych z działalnością Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem wykorzystywania wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego i mojego dziecka/podopiecznego\* na potrzeby określone w oświadczeniu.

**Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu.**

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW W ZWIĄZKU Z  
UCZESTNICTWEM DZIECKA W WYDARZENIU W POWIATOWYM CENTRUM  
KULTURY W STRZELCACH OPOLSKICH W CZASIE EPIDEMII COVID – 19**

Ja, ..... niżej  
podpisany/a będący rodzicem/opiekunem prawnym\* uczestnika **warsztatów tańca towarzyskiego**,  
organizowanego przez Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich  
..... /imię i nazwisko dziecka/  
oświadczam, co następuje:

- świadomy czynników ryzyka COVID – 19 w związku z przybyciem dziecka do placówki, które dotyczy zarówno dziecka jak i osób z nim mieszkających oświadczam, że chcę skorzystać z wydarzenia w czasie epidemii w dniach i godzinach podanych w regulaminie,
- **wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym**
- w trakcie kontaktu z pracownikiem placówki lub innym rodzicem, zobowiązuję się do zachowania 1,5 metrowego dystansu społecznego oraz obowiązkowego zasłaniania ust i nosa za pomocą maseczki,
- oświadczam, że żaden z domowników nie jest objęty kwarantanną ani izolacją,
- oświadczam, że moje dziecko nie posiada żadnych objawów chorobowych wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej,
- zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, sekretariatu lub pracowników PCK, poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19,
- **podaję aktualny numer telefonu, pod którym będzie dostępna osoba upoważniona do odbioru dziecka z miejsca warsztatów przez cały czas pobytu dziecka na tym terenie: ....., w celu ustalenia ścieżki szybkiego komunikowania się**
- zobowiązuję się zapewnić niezwłoczny odbiór dziecka przez osobę upoważnioną w przypadku stwierdzenia u dziecka objawów chorobowych,
- deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w wytycznych wydanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego oraz wyrażam zgodę na realizowanie zaleceń zawartych w tych wytycznych wydanych przez placówkę,
- oświadczam, iż znam i jestem świadomy zagrożeń na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i rodziny w związku z przebywaniem na terenie i w czasie realizacji ww. wydarzenia. Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych na terenie placówki istnieje niebezpieczeństwo zakażenia wirusem COVID – 19,
- oświadczam, że zapoznam się z aktualnymi wytycznymi Epidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego.
- Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* właściwym służbom sanitarnym, w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem COVID-19 któregośkolwiek z uczestników lub osób przygotowujących i realizujących wydarzenie.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W WYDARZENIU ORGANIZOWANYM  
W POWIATOWYM CENTRUM KULTURY W STRZELCACH OPOLSKICH  
W CZASIE EPIDEMII COVID – 19**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego\* zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla **warsztatów tańca towarzyskiego**. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego\*)

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am) poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego\* jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania. Ponadto powiadomiono mnie, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego\* jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@powiatstrzelecki.pl, tel.: 77 440 17 82
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu zachowania bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego, związanego z epidemią COVID-19 i realizacją ww. wydarzenia na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 3) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od dnia realizacji ostatnich warsztatów tańca towarzyskiego, zaplanowanych w harmonogramie.
- 4) Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego\* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 5) Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznaję, iż przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego\* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- 6) Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w ww. wydarzeniu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

\*niepotrzebne skreślić

### KARTA ZGŁOSZENIA

#### Dane osobowe uczestnika

<b>Imię i nazwisko uczestnika</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania):</b>	

<b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego</b>	
<b>Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego</b>	
<b>E-mail rodzica/opiekuna prawnego</b>	

1. W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje (w przypadku zaistnienia zagrożenia życia dziecka i konieczności jego hospitalizacji prowadzący warsztaty tańca towarzyskiego niezwłocznie po zaistnieniu ww. sytuacji będą kontaktować się telefonicznie z rodzicem lub opiekunem prawnym);
2. Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem dotyczącym warsztatów tańca towarzyskiego.

.....  
**Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\***

\*niepotrzebne skreślić