

Harmonogram 2021/2022

Październik 2021

5.10.2021 (wtorek) godz. 19.15
12.10.2021 (wtorek) godz. 19.15
19.10.2021 (wtorek) godz. 19.15
26.10.2021 (wtorek) godz. 19.15

Listopad 2021

2.11.2021 (wtorek) godz. 19.15
9.11.2021 (wtorek) godz. 19.15
16.11.2021 (wtorek) godz. 19.15
23.11.2021 (wtorek) godz. 19.15

Grudzień 2021

7.12.2021 (wtorek) godz. 19.15
14.12.2021 (wtorek) godz. 19.15

Styczeń 2022

4.01.2022 (wtorek) godz. 19.15
11.01.2022 (wtorek) godz. 19.15
18.01.2022 (wtorek) godz. 19.15
25.01.2022 (wtorek) godz. 19.15

Luty 2022

15.02.2022 (wtorek) godz. 19.15
22.02.2022 (wtorek) godz. 19.15

Marzec 2022

1.03.2022 (wtorek) godz. 19.15
8.03.2022 (wtorek) godz. 19.15
15.03.2022 (wtorek) godz. 19.15
22.03.2022 (wtorek) godz. 19.15

Kwiecień 2022

5.04.2022 (wtorek) godz. 19.15
12.04.2022 (wtorek) godz. 19.15
19.04.2022 (wtorek) godz. 19.15
26.04.2022 (wtorek) godz. 19.15

Maj 2022

10.05.2022 (wtorek) godz. 19.15
17.05.2022 (wtorek) godz. 19.15
24.05.2022 (wtorek) godz. 19.15
31.05.2022 (wtorek) godz. 19.15

Czerwiec 2022

7.06.2022 (wtorek) godz. 19.15
14.06.2022 (wtorek) godz. 19.15
21.06.2022 (wtorek) godz. 19.15
28.06.2022 (wtorek) godz. 19.15

Załącznik nr 2

do Regulaminu warsztatów tańca towarzyskiego
w Powiatowym Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich
– grupa młodzieżowa i dorośli



Strzelce Opolskie, dnia.....

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

.....
Kontakt (telefon, mail)

DANE OSOBOWE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ 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 dla młodzieży i dorosłych. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am) poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych, 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 moich danych osobowych/ 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 celach marketingowych oraz rozliczeniowo-statystycznych związanych z realizacją zajęć w ramach warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży i dorosłych na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia merytorycznego i finansowego zajęć z warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży i dorosłych.
4. Posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych/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 uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Podanie przeze mnie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego* jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zajęciach.

.....
Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego*

WIZERUNEK

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/ 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 zajęć w ramach warsztatów tańca towarzyskiego dla młodzieży i dorosłych 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 mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi lub mojego dziecka/podopiecznego* na potrzeby określone w oświadczeniu.

Wyrażam / nie wyrażam zgody* aby w zależności od charakteru zajęć ja/ moje dziecko / podopieczny uczestniczył w nich bez użycia osłony ust i nosa, z zachowaniem obowiązującego dystansu społecznego.

Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu zajęć.

.....

Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKÓW/ RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW W ZWIĄZKU Z UCZĘSTNICZENIEM NA ZAJĘCIA W POWIATOWYM CENTRUM KULTURY W STRZELCACH OPOLSKICH W CZASIE EPIDEMII COVID – 19

Ja, niżej podpisany/a będący uczestnikiem/ rodzicem lub opiekunem prawnym uczestnika zajęć/imię i nazwisko dziecka/ uczęszczającego na zajęcia do Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich oświadczam, co następuje:

– świadomy czynników ryzyka COVID – 19 w związku z moim uczestnictwem /uczęszczaniem dziecka do placówki, które dotyczy zarówno dziecka jak i osób z nim mieszkających oświadczam, że chcę skorzystać z zajęć w czasie epidemii w dniach i godzinach podanych w deklaracji,

– **wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury mojego ciała/ 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 zakrywania nosa i ust zakładając maseczkę;

– oświadczam, że żaden z domowników nie jest objęty kwarantanną ani izolacją,

– oświadczam, że ja/ moje dziecko nie posiada żadnych objawów chorobowych wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej,

– zobowiązuję się do poinformowania dyrektora instytucji, sekretariatu lub instruktora placówki 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 placówki przez cały czas pobytu dziecka w PCK w Strzelcach Opolskich:, w celu ustalenia ścieżki szybkiego komunikowania się**

– zobowiązuję się zapewnić niezwłoczny odbiór dziecka przez osobę upoważnioną w przypadku stwierdzenia u dziecka objawów chorobowych,

– deklaruje 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 moje zdrowie/ zdrowie mojego dziecka i rodziny w związku z uczęszczaniem do PCK w tym czasie. 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 wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w PCK i aktualnymi wytycznymi Epidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego)

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO UDZIAŁU W WARSZTATACH TAŃCA TOWARZYSKIEGO DLA MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH
ORGANIZOWANYCH W POWIATOWYM CENTRUM KULTURY W STRZELCACH OPOLSKICH**

Dane osobowe uczestnika warsztatów

Imię i nazwisko uczestnika warsztatów	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania):	

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

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

.....
Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego