

**Harmonogram kursu krawieckiego „Szycie z klasą”**

<b>Data</b>	<b>Godzina</b>
<b>PAŹDZIERNIK 2021</b>	
<b>02.10.2021</b>	9:00-12:00
<b>09.10.2021</b>	9:00-12:00
<b>16.10.2021</b>	9:00-12:00
<b>23.10.2021</b>	9:00-12:00
<b>LISTOPAD 2021</b>	
<b>6.11.2021</b>	9:00-12:00
<b>20.11.2021</b>	9:00-12:00
<b>27.11.2021</b>	9:00-12:00
<b>GRUDZIEŃ 2021</b>	
<b>4.12.2021</b>	9:00-12:00
<b>11.12.2021</b>	9:00-12:00
<b>18.12.2021</b>	9:00-12:00
<b>STYCZEŃ 2022</b>	
<b>8.01.2022</b>	9:00-12:00
<b>15.01.2022</b>	9:00-12:00
<b>22.01.2022</b>	9:00-12:00
<b>29.01.2022</b>	9:00-12:00
<b>LUTY 2022</b>	
<b>19.02.2022</b>	9:00-12:00
<b>26.02.2022</b>	9:00-12:00
<b>MARZEC 2022</b>	
<b>5.03.2022</b>	9:00-12:00
<b>12.03.2022</b>	9:00-12:00
<b>19.03.2022</b>	9:00-12:00
<b>26.03.2022</b>	9:00-12:00
<b>KWIECIEŃ 2022</b>	
<b>2.04.2022</b>	9:00-12:00
<b>9.04.2022</b>	9:00-12:00
<b>23.04.2022</b>	9:00-12:00
<b>30.04.2022</b>	9:00-12:00
<b>MAJ 2022</b>	
<b>7.05.2022</b>	9:00-12:00
<b>14.05.2022</b>	9:00-12:00
<b>21.05.2022</b>	9:00-12:00
<b>28.05.2022</b>	9:00-12:00

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Kontakt (telefon, mail)

#### **DANE OSOBOWE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 kursu krawieckiego „Szybie z klasą” 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 jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania. Ponadto powiadomiono mnie, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych 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 kursu krawieckiego „Szybie z klasą”, 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 kursu krawieckiego „Szybie z klasą”.
4. Posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych 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 moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Podanie przeze mnie moich danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zajęciach.

.....  
Podpis uczestnika

#### **WIZERUNEK**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku 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 kursu krawieckiego „Szybie z klasą” 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 na potrzeby określone w oświadczeniu.

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

.....  
Podpis uczestnika

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W WYDARZENIU, ORGANIZOWANYM W  
POWIATOWYM CENTRUM KULTURY W STRZELCACH OPOLSKICH W CZASIE  
EPIDEMII COVID – 19**

Ja, ..... niżej podpisany/a  
będący/a uczestnikiem/wykonawcą/prowadzącym/artystą/członkiem obsługi technicznej\* kursu  
krawieckiego „Szycie z klasą”, **organizowanego** w Powiatowym Centrum Kultury w Strzelcach  
Opolskich, oświadczam, co następuje:

- świadomy/a czynników ryzyka COVID – 19 w związku z udziałem w ww. wydarzeniu, który dotyczy zarówno mojej osoby jak i osób ze mną mieszkających oświadczam, że chcę skorzystać z wydarzenia w dniu i godzinie podanych w deklaracji;
- **wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury ciała termometrem bezdotykowym;**
- w trakcie kontaktu z pracownikiem placówki lub innymi osobami, zobowiązuję się do zachowania 1,5 metrowego dystansu społecznego oraz zakrywania nosa i ust za pomocą maseczki;
- oświadczam, że żaden z domowników nie jest objęty kwarantanną ani izolacją;
- oświadczam, że nie posiadam żadnych objawów chorobowych wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej;
- zobowiązuję się do poinformowania dyrektora lub pracownika instytucji 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 będę dostępny/a przez cały czas pobytu na terenie realizacji ww. wydarzenia: ....., w celu ustalenia ścieżki szybkiego komunikowania się;**
- 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 zagrożenia na jakie jestem narażony/a w związku z pobytem w PCK w czasie przygotowania i 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 wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w PCK i aktualnymi wytycznymi Epidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych właściwym służbom sanitarnym, w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem COVID-19 któregośkolwiek z uczestników lub osób przygotowujących i realizujących wydarzenie.

.....  
Podpis uczestnika