

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 florystycznych, organizowanych 6 i 27 listopada oraz 11 grudnia 2021 r.** 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 ww. warsztatów 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 ww. warsztatów.
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 uznaję, 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 warsztatach.

.....
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 florystycznych 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.

Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu warsztatów florystycznych.

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

*niepotrzebne skreślić

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

Ja, niżej podpisany/a
będący/a uczestnikiem / instruktorem* **warsztatów florystycznych, organizowanych w dniach:
06.11.2021 r., 27.11.201 r., 11.12.2021 r.**, oświadczam, co następuje:

- świadomy/a czynników ryzyka COVID – 19 w związku z udziałem ww. warsztatach, który dotyczy zarówno mojej osoby jak i osób ze mną mieszkających oświadczam, że chcę wziąć udział w wydarzeniu w dniach podanych w deklaracji;
- **wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury ciała termometrem bezdotykowym;**
- w trakcie kontaktu z pracownikiem placówki lub innymi osobami, zobowiązuje 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;
- zobowiązuje się do poinformowania Organizatora 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. wydarzeń:, 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. warsztatów. 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 osobowych właściwym służbom sanitarnym, w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem COVID-19 któregośkolwiek z uczestników lub osób przygotowujących i realizujących warsztaty.

.....
(data i czytelny podpis)

*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 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 **warsztatów florystycznych, organizowanych w dniach: 06.11.2021 r., 27.11.201 r., 11.12.2021 r.** Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

.....
Podpis

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 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 udziału w ostatnich warsztatach florystycznych.
- 4) Posiadam prawo dostępu do treści 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 uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- 6) Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w ww. warsztatach.

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić