

Deklaracja

uczestnictwa w zajęciach w roku szkolnym 2020/2021 w Centrum Kultury w Sianowie

WARSZTATY

Imię i nazwisko dziecka		Data urodzenia dziecka	
Szkoła		Klasa	
Adres zamieszkania		Adres email	
Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych	Matki/ Opiekunki prawnej		Nr telefonu
	Ojca/ Opiekuna prawnego		Nr telefonu

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Centrum Kultury i Bibliotekę Publiczną Gminy i Miasta Sianów, w Sianowie 76-004, ul. Plac pod Lipami 9 i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zbiorowych wyjściach i wyjazdach w ramach zajęć na terenie gminy i miasta.

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu CK Sianów:

Zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r., nr 191, poz.926, z późniejszymi zmianami). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz wyrażam zgodę na publikację wizerunku w celach promocyjnych Centrum Kultury w Sianowie.

Sianów

podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka z zajęć pozaszkolnych w CK Sianów. Jednocześnie przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót do domu mojego dziecka z zajęć pozaszkolnych w CK Sianów. Do odbioru upoważniam: (imię, nazwisko i nr dowodu osobistego)

.....

Sianów.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

WAŻNE! Warsztaty odbędą się wtedy, gdy zebrana zostanie minimalna liczba uczestników!

OŚWIADCZENIE

Informuje, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach.

Informuje, że moje dziecko choruje na:

Uwagi.....

Sianów.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

REGULAMIN ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH:

1. Organizatorem zajęć warsztatowych jest Centrum Kultury i Biblioteka Publiczna Gminy i Miasta Sianów, Plac pod Lipami 9, 76-004 Sianów.
2. Zajęcia warsztatowe odbywać się będą według ustalonego harmonogramu w ustalonych godzinach przekazanych do wiadomości rodziców.
3. Dzieci zapisywane na zajęcia muszą mieć ukończone 7 lat.
4. Jeden egzemplarz deklaracji uprawnia do zapisu na jeden blok zajęć.
5. Opłata za zajęcia warsztatowe wynosi 15 zł miesięcznie za dziecko (jeżeli dziecko uczęszcza na dwa bloki zajęć, np. kulinarne i teatralne opłata wynosi 30 zł).
Numer konta, na który należy dokonać wpłaty:
BS Sławno 49 9317 1012 2005 0050 9773 0001,
tytuł przelewu: **imię i nazwisko dziecka, wybrane zajęcia**.
6. Opłata za zajęcia musi być dokonywana do 10 każdego miesiąca.
7. Brak wpłaty powoduje skreślenie dziecka z listy uczestników.
8. Sytuacje sporne lub nie ujęte rozstrzyga regulamin dostępny w biurze CK lub dyrektor Centrum Kultury

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Podstawa prawna: art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwane dalej w skrócie „RODO”.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi od 25 maja 2018 roku przepisami RODO, przekazujemy informacje na temat przetwarzania danych osobowych w Centrum Kultury i Bibliotece Publicznej Gminy i Miasta Sianów.

I. Administrator danych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Centrum Kultury i Biblioteki Publicznej Gminy i Miasta, Plac pod Lipami 9, 76-004 Sianów

II. Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Pana Andrzeja Dębowskiego, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

- 1) pod adresem poczty elektronicznej: a.debowski@sianow.pl,
- 2) pisemnie na adres siedziby Administratora.

III. Podstawa prawna i cele przetwarzania danych osobowych.

Przetwarzanie Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa: zgodnie z art.6 ust.1 lit.a, b RODO. Celem przetwarzania danych osobowych jest zawarcie umowy na wynajem lokalu i zorganizowanie imprezy..

IV. Odbiorcy danych osobowych.

Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

V. Okres przechowywania danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

VI. Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych.

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

- a) dostępu do treści swoich danych osobowych;
 - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) usunięcia swoich danych osobowych;
 - d) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
 - e) przenoszenia swoich danych osobowych,
- a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

VII. Prawo do cofnięcia zgody.

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić takiej zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

VIII. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

IX. Informacja o wymogu / dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, do których podania jest Pani/Pan zobowiązana/y. W przypadku, gdy podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy.

X. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.



.....roku

.....
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko dziecka

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka jeżeli chodzi o zakażenie wirusem COVID - 19 podczas zajęć w CKiBP GiM Sianów. Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez pracowników CKiBP GiM Sianów istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia dziecka i rodzica.

Oświadczam, że zapoznałem/ła się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w CKiBP GiM Sianów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosil/ła żadnych roszczeń w stosunku do organu prowadzącego oraz pracowników CKiBP GiM Sianów w razie zakażenia się wirusem COVID-19 na terenie Centrum Kultury w Sianowie.

OŚWIADCZENIE Niniejszym zobowiązuję się, że:

- 1) będę przyprowadzać do CKiBP GiM Sianów tylko dziecko zdrowe;
- 2) dziecko będzie przyprowadzane tylko przez osobę zdrową.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka oraz osoby przyprowadzającej dziecko na chwilę jego przyprowadzenia do CKiBP GiM Sianów.

OŚWIADCZENIE Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z Covid-19.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, do nieprzysyłania dziecka na zajęcia do placówki oraz niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora CKiBP GiM Sianów. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez placówkę lub osoby trzecie.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego