

Deklaracja udziału w Letnich Warsztatach Artystycznych
organizowanych w Sochaczewskim Centrum Kultury – ul. Prezydenta
Ryszarda Kaczorowskiego 5 w dniach 24.06.2019 - 05.07.2019 r.

Deklaruję udział mojego dziecka w Letnich Warsztatach Artystycznych w terminie od 24.06.–05.07.2019 r. -**opłata 200,00 zł (opłata za dwa tygodnie) lub 100,00 zł (opłata za jeden tydzień)**

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia: **PESEL**

Adres zamieszkania:

Telefon i adres e-mail opiekuna/rodzica:

- ✓ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka i akceptuję warunki uczestnictwa w Letnich Warsztatach Artystycznych określonych przez instruktorów prowadzących.
- ✓ Zobowiązuję się do wniesienia opłaty w wysokości:
 - ☐ 100,00 zł - opłata za I tydzień 24.06.2019 – 28.06.2019
 - ☐ 100,00 zł - opłata za II tydzień 01.07.2019 – 05.07.2019

Płatność należy uregulować w sekretariacie SCK lub na konto do dnia **17 czerwca 2019 r.**
BANK PEKAO SA Oddział Sochaczew nr konta 8112401822111000007199365,
wpisując w tytule przelewu „imię i nazwisko dziecka, Letnie Warsztaty Artystyczne,
SCK ul. Prezydenta Ryszarda Kaczorowskiego 5.

W przypadku braku wpłaty do w/w terminu dziecko zostaje wykreślone z listy uczestników warsztatów.

W przypadku zgłoszonej nieobecności dziecka do dnia 17.06.2019 r. uczestnikom przysługuje zwrot 50% wniesionej kwoty za okazaniem paragonu lub dowodu wpłaty na rachunek bankowy.

- ✓ Oświadczam, że dane osobowe podane przeze mnie w niniejszej deklaracji są prawdziwe.
- ✓ Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych przez Sochaczewskie Centrum Kultury w celach związanych z udziałem w warsztatach, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, j.t. z późn. zm.).
- ✓ Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez SCK wizerunku uczestnika, wykonanego w trakcie warsztatów oraz prac artystycznych uczestnika, w celach dokumentacyjnych i promocyjnych.

✓ Informujemy, że Sochaczewskie Centrum Kultury honoruje karty:
„SOCHACZEWSKA KARTA MIESZKAŃCA” – 15% lub 50 % nr karty *
„KARTA DUŻEJ RODZINY Gminy Sochaczew ” – 50 % nr karty

✓ Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka po zakończeniu warsztatów (zakreślić właściwe)

☐ TAK ☐ NIE

Dane pełnoletnich osób upoważnionych do odbierania dziecka (imię i nazwisko, telefon)

.....

.....
data i podpis opiekuna/rodzica

*W przypadku posiadania karty zniżkowej prosimy o zgłoszenie się do działu finansowego SCK

Sochaczewskie Centrum Kultury ul.15 Sierpnia 83, 96-500 Sochaczew.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestników zajęć

1. Informujemy, że Administratorem Danych osobowych jest Sochaczewskie Centrum Kultury ul. 15 Sierpnia 83 96-500 Sochaczew .
2. Przetwarzanie danych osobowych odbędzie się w celu wynikającym z deklaracji uczestnictwa w zajęciach.
3. Bez wyrażonej zgody dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych.
4. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych ,poprawiania ich oraz trwałego usuwania poprzez kontakt: daneosobowe.sck@gmail.com lub pod numerem telefonu 668 850 335.
5. Wyrażona przez Państwa zgoda może zostać wycofana w każdej chwili. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych. Oświadczenie o wycofaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych należy kierować na adres e-mail: daneosobowe.sck@gmail.com lub Sochaczewskie Centrum Kultury ul. 15 Sierpnia 83 96-500 Sochaczew.
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale też niezbędne do podpisania deklaracji uczestnictwa dziecka w zajęciach.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych z 29sierpnia 1997r.
(Dz.U. z 2016r. poz. 922 ze zm.);
2. RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych stosowane od 25 maja 2018).

Zapoznałem/am się

.....

podpis