

Deklaracja udziału w Letnich Warsztatach Artystycznych – Kolory Przyjaźni
organizowanych w Sochaczewskim Centrum Kultury – ul. 15 Sierpnia 83
w dniach 24 czerwca do 5 lipca 2024 r.

Deklaruję udział mojego dziecka w Letnich Warsztatach Artystycznych w terminie

- 24.06.2024 r. - 28.06.2024 r.
- 01.07.2024 r. - 05.07.2024 r.

Prosimy o zaznaczenie terminu (można wybrać jeden tydzień lub dwa tygodnie)

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

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: **250,00 zł (opłata za jeden tydzień) lub 500,00 zł (opłata za dwa tygodnie)**

Płatność należy uregulować do **21 czerwca 2024r.** Wpłaty prosimy dokonać na rachunek bankowy w **Vistula Bank Spółdzielczy nr konta 49 9011 0005 0013 1980 2000 0030**, wpisując w tytule przelewu **imię i nazwisko dziecka, Letnie Warsztaty Artystyczne 15 Sierpnia 83**

- ✓ 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 zajęciach, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz.1000).
- ✓ Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez SCK wizerunku uczestnika, wykonanego w trakcie zajęć oraz prac artystycznych uczestnika, w celach dokumentacyjnych i promocyjnych.
- ✓ Oświadczam że zapoznałam się /em się z Regulaminem Zajęć w SCK

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.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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, dalej RODO) wskazujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Sochaczewskiego Centrum Kultury ul. 15 Sierpnia 83, 96-500 Sochaczew tel.46 863 07 68, adres mail: sekretariat.15sierpnia@sck.sochaczew.pl
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 668 850 335 lub pod adresem mail: iod@sck.sochaczew.pl
- 3) Dane osobowe, będą przetwarzane w celu udziału w *Letnich Warsztatach Artystycznych – Kolory Przyjaźni* organizowanych w Sochaczewskim Centrum Kultury.
- 4) Podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie danych jej dotyczących.
- 5) Sochaczewskie Centrum Kultury będzie publikować wizerunek uczestników zajęć na stronie internetowej, serwisie społecznościowym Facebook-SCK lub w działalności informacyjnej w mediach .
- 6) Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z wymogami ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 164)- przez czas określony w tych przepisach.
- 7) Osobie której dane osobowe dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- 8) Osobie której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.
- 9) Osoba której dane dotyczą ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie będzie miało jednak wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody tej osoby przed jej cofnięciem.
- 10) Administrator nie przetwarza danych osobowych w sposób zautomatyzowany.
- 11) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka, dla celu związanego z udziałem w **Letnich Warsztatach Artystycznych** oraz upowszechnianiem wizerunku poprzez stronę internetową Sochaczewskiego Centrum Kultury, serwis społecznościowy Facebook-SCK, w mediach oraz w ramach działalności promocyjno-informacyjnej.

.....Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jako rodzica lub opiekuna prawnego dziecka biorącego udział w *Letnich Warsztatach Artystyczno-Kolory Przyjaźni*, imię i nazwisko, adres mail, numer telefonu.

.....Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

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