

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa zajęć

--

Dane uczestnika zajęć

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów, jeśli osoba zapisująca się na zajęcia nie ukończyła 18 lat

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć na stronie internetowej SCKiPGZ oraz portalach społecznościowych

TAK

NIE

Karta Dużej Rodziny numer:.....

Karta Seniora

numer.....

Akceptacja regulaminu

Akceptuję regulamin Samorządowego Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Informacja dot. Przetwarzania danych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samorządowego Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - zabierzow@zabierzow.org.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych z realizacją zajęć na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych oraz podmioty uczestniczące w realizacji zajęć
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji zajęć.

Powrót dziecka po zakończonych zajęciach do domu

wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończeniu zajęciach

nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka.
Dziecko odbiorę niezwłocznie po zakończonych zajęciach.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna/dorosłego uczestnika zajęć