

KARTA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA BEZPŁATNYCH ZAJĘĆ
Biblioteka – Centrum Kultury, Dominów ul. Rynek 1

1.Nazwa zajęć:	
2.Imię i nazwisko uczestnika:	
3.Nr telefonu:	
4.Imiona i nazwiska, rodziców/opiekunów prawnych:	
5.Adres zamieszkania :	

1. ☐ Wyrażam/Nie wyrażam* **zgode na przetwarzanie** przez Bibliotekę- Centrum Kultury moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/ moich dzieci/ osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka/ moich dzieci po zajęciach w ww. zakresie i do celów związanych z uczestnictwem w ww. zajęciach.

2. ☐ Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że administratorem danych osobowych jest Biblioteka- Centrum Kultury, zapoznałem(-am) się z treścią **klauzuli informacyjnej**, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

3. ☐ Oświadczam również, że podałam/-em ww. dane osobowe **dobrowolnie**.

4. ☐ Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę na utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku oraz wypowiedzi mojego dziecka/moich dzieci w formie zdjęć oraz nagrań zarejestrowanych podczas zajęć zorganizowanych przez Bibliotekę - Centrum Kultury. Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku i wypowiedzi mojego dziecka/moich dzieci, zarówno w całości, jak i w dowolnym fragmencie, wraz z podaniem jego/ich imienia i nazwiska – w Bibliotece - Centrum Kultury, a także na stronie internetowej Biblioteki oraz na portalu Facebook, w celu promocji działań Biblioteki- Centrum Kultury, bez ograniczenia terytorialnego i czasowego. Wizerunek i wypowiedź mogą być rozpowszechniane jedynie w sposób nienaruszający dóbr osobistych mojego dziecka/moich dzieci. Powyższa zgoda udzielona jest bezpłatnie i bezterminowo. Mam świadomość, że Biblioteka- Centrum Kultury jest upoważniona do utrwalania i publikacji wizerunku mojego dziecka/moich dzieci bez mojej zgody w przypadku, gdy wizerunek ten stanowi jedynie szczegół całości, np. w formie zdjęć grupowych, mających na celu utrwalenie faktu przeprowadzenia wydarzenia, w którym moje dziecko/ moje dzieci brało/brały udział. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em zapoznana/-y z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych w postaci wizerunku, a także klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych za pomocą kanałów social media.

5. ☐ Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę na otrzymywanie w formie sms korespondencji związanej z udziałem mojego dziecka/moich dzieci w zajęciach.

6. ☐ Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę na otrzymywanie w formie sms informacji o wydarzeniach organizowanych przez Bibliotekę-Centrum Kultury.

7. Istotne informacje dotyczące stanu zdrowia mojego dziecka/moich dzieci o których instruktor prowadzący zajęcia powinien wiedzieć.....

8. Informacje dotyczące sposobu odbioru mojego dziecka / dzieci po zajęciach:

Oświadczam, że moje dziecko/dzieci będzie odbierane tylko i wyłącznie przez rodziców, opiekunów prawnych.

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

9. Oświadczam, że moje dziecko/dzieci będą mogły być odbierane przez upoważnione przeze mnie osoby.

Osoby upoważnione do odbioru dziecka/dzieci po zajęciach:

/wypełniają rodzice, opiekunowie prawni którzy nie złożyli oświadczenia w pkt 8

<i>imię i nazwisko osoby upoważnionej</i>	<i>stopień pokrewieństwa lub znajomości</i>	

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka/dzieci od momentu jego odbioru przez upoważnioną przeze mnie osobę/osoby.

Warunkiem odbioru dziecka/dzieci po zajęciach osobom wymienionym w pkt 8 jest potwierdzenie tożsamości upoważnionej osoby przez pracownika BCK lub instruktora prowadzącego zajęcia (np. na podstawie dowodu osobistego, prawa jazdy, paszportu).

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

*niepotrzebne skreślić.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych w postaci wizerunku:

1. Administratorem danych osobowych w postaci wizerunku i wypowiedzi jest Biblioteka- Centrum Kultury reprezentowane przez Dyrektora, Rynek 1, 20-388 Dominów.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym mogę się skontaktować pod adresem mailowym: iod@pcat.pl.
3. Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą w celu reklamowania i informowania o działalności Biblioteki- Centrum Kultury na stronie internetowej oraz na portalu Facebooku poprzez zamieszczenie zdjęć oraz nagrań, na których można rozpoznać mój wizerunek – bądź jako element zbiorowości, dla udokumentowania przebiegu danego wydarzenia, bądź jako zdjęcia indywidualne, o ile wyraziłem/am na to zgodę.
4. W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, mogę ją w każdej chwili wycofać.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji ww. celu, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody – do momentu jej cofnięcia.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
7. Dane osobowe w postaci wizerunku mogą być przetwarzane w sposób automatyczny, ale nie będą profilowane.
8. Informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych, w związku z korzystaniem z serwisu Facebook znajdują się w opublikowanej przez Bibliotekę – Centrum Kultury klauzuli dotyczącej przetwarzania danych osobowych za pomocą kanałów social media.

Wiem również, że przysługuje mi prawo do:

1. Wycofania mojej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, poprzez pisemne zawiadomienie Biblioteki- Centrum Kultury o wycofaniu zgody, przy czym wiem również, że nie muszę w żaden sposób uzasadniać cofnięcia zgody.
2. Dostępu do danych osobowych.
3. Usunięcia danych osobowych.
4. Wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli będą ku temu zasadne przyczyny.
5. Przenoszenia danych osobowych o ile będzie to możliwe.
6. Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego