

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ

organizowanych w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w Waśniowie

w roku/.....

Administrator Danych Osobowych (ADO).

**GMINNY OŚRODEK
KULTURY I SPORTU**
w Waśniowie
27-425 Waśniów, ul. Ostrowiecka 12
tel. 41 264 60 46
NIP 661-22-56-981, REGON 290016453

1. ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

w zajęciach:.....

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych do uczestnictwa w zajęciach. Jednocześnie informuję iż zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach oraz cennikiem zajęć i zobowiązuję się do terminowych wpłat za zajęcia (dotyczy zajęć płatnych).

Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do niezwłocznego informowania GOKiS o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych.

.....

.....

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna
opiekuna

Numer telefonu rodzica/prawnego

2. DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA DOTYCZĄCA UPOWAŻNIENI DO ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ

Dziecko po zakończeniu zajęć będzie wracać do domu w następujący sposób(zaznaczyć właściwe)
:

☐ będzie odbierane osobiście przez rodzica

☐ będzie odbierane przez podane poniżej osoby:

1. -

2. -

3. -

nazwiska i imiona osób upoważnionych - nr telefonów osób upoważnionych

☐ będzie wracać samodzielnie / dotyczy dzieci od IV klasy

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

3. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W/S PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zapoznałam/em się z informacją o zbieraniu i przetwarzaniu przez Administratora Danych Osobowych (ADO), danych osobowych moich i mojego dziecka. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ADO zawartych w oświadczeniu danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie potrzebnym do realizacji zajęć organizowanych przez GOKiS w Waśniowie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

4. OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody * na wykorzystanie przez Administratora Danych Osobowych (ADO), wizerunku mojego dziecka(zdjęcia, nagrania filmowe) do celów informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością GOKiS.

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę * / nie wyrażam zgody* na wykorzystanie przez dziennikarzy prasowych lub telewizyjnych realizujących reportaże w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w Waśniowie wizerunku mojego dziecka do celów publikacji w środkach masowego przekazu (prasie, telewizji).

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Uwaga! Rodzice /prawni opiekunowie dziecka mają prawo do zmiany decyzji poprzez złożenie nowych oświadczeń lub deklaracji.