

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
W DOMU KULTURY W STRZELNIE  
OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

Imię i nazwisko uczestnika zajęć: .....

Wiek oraz data urodzenia: .....

Rodzaj zajęć: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

E-mail: .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym) w zajęciach oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji zajęć, których organizatorem jest Dom Kultury w Strzelnie. Podanie przez panią/pana danych osobowych i wyrażenie zgody jest warunkiem niezbędnym do realizacji zadania. Odmowa wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem kwalifikacji i wzięcia udziału w warsztatach. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną i akceptuję jej postanowienia.

- Tak, wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody

Strzelno, dnia .....  
.....  
podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w materiałach audio-wizualnych, audio i fotograficznych lub ich fragmentach, wykonanych w trakcie zajęć oraz występów artystycznych. Zgoda niniejsza obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez Dom Kultury w Strzelnie w internecie, prasie, radio i telewizji. Odmowa wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem kwalifikacji i możliwości wzięcia udziału w warsztatach.

- Tak, wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody

Strzelno, dnia .....  
.....  
podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

Oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do danych osobowych mojego dziecka oraz do żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania, czasowego bądź stałego wstrzymania przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe, zostały zebrane z naruszeniem ustawy, albo gdy są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, poprzez dostarczenie takiego pisemnego żądania bezpośrednio Domowi Kultury w Strzelnie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Strzelno, dnia .....

.....  
podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej