**KARTA UCZESTNICTWA**

………………………………………………………………………….............…

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………….............……

Adres zamieszkania /ulica, miejscowość, kod pocztowy

…………………………………………………………………….............………

Telefon kontaktowy

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI***

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka**:

.............................................................................................. **data urodzenia dziecka:** ................................

**w wyjeździe do Skalnego Miasta w dn. 26.08.2024r.**

**Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań (zdrowotnych, kondycyjnych, emocjonalnych) do wykonywania aktywności znajdujących się w ofercie wyjazdu. Zdaję sobie sprawę z potencjalnego ryzyka, jakie niesie ze sobą uczestnictwo w aktywnych atrakcjach podczas wyjazdu.**

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

**WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM** zgody na dodanie mojego numeru kontaktowego do grupy WHATSAPP-owej w celu przekazywania informacji związanych z realizacją programu wyjazdu.

**WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM** zgody na **samodzielny** powrót mojego dziecka do domu  
w dn. 26.08.2024r.

Do odbioru mojego dziecka **upoważniam**: .................................................................................

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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie niżej wymienionych danych osobowych mojego dziecka.

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres danych – zgoda** | **Cel przetwarzania** | **Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych** |
| 1 | Imię i nazwisko adres, e-mail, nr telefonu, wizerunek | Dokumentacja dotycząca organizacji imprez – realizacja wymogu ustawowego | MGOK |
| 2 | Imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, wizerunek | Dokumentacja z organizacji konkursów, zawodów, udział w sekcjach i kołach zainteresowań | MGOK |

* Administratorem danych jest Miejsko-Gminny Ośrodek w Gorzowie Śląskim z siedzibą w przy ul. Rynek 4, 46-310 Gorzów Śląski,
* Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Gorzowie Śląskim powołał Inspektora ochrony danych kontakt: e-mail [dkgorzow@vp.pl](mailto:dkgorzow@vp.pl) , tel. 34-3505865,
* Dane będą przetwarzane wyłączenie zgodnie z określonym celem,
* Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
* Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres świadczenia usługi przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Gorzowie Śląskim,
* Nie podanie w/w danych spowoduje niemożność świadczenia usługi przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Gorzowie Śląskim,
* Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia 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,
* Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny i nie są profilowane,
* Dane podaję dobrowolnie.

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