

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE KULTURA W RAMACH WAKCJI Z WOK 2019

ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki
w wyjeździe organizowanym przez Wołowski Ośrodek Kultury w ramach projektu Kierunek Kultura Wakacje 2019, w dniu:

- 3 lipca 2019 r. – Muzeum Etnograficzne we Wrocławiu
- 10 lipca 2019 r. – Wołów – Gra terenowa
- 17 lipca 2019 r. – Piernikarnia Wrocławska
- 24 lipca 2019 r. – Fotosafari – Ruda Sułowska k. Milicza
- 31 lipca 2019 r. – Muzeum Pana Tadeusza we Wrocławiu
- 07 sierpnia 2019 r. – Ogród Botaniczny we Wrocławiu
- 14 sierpnia 2019 r. – Pasieka Zuzia w Domaszkowie
- 21 sierpnia 2019 r. – Malinowa Przestrzeń Rozwoju w Lubnowie k. Obornik Śląskich
- 28 sierpnia 2019 r. – Pawilon 4 Kopuł we Wrocławiu

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczce.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia, pesel, nr legitymacji lub dowodu osobistego
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
6. Numer telefonu rodziców lub opiekuna prawnego

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki (np., jak znosi jazdę samochodem, alergie pokarmowe, przyjmowane leki i inne mające wpływ na komfort uczestnictwa w wyjeździe)

.....
.....

Wyrażam zgodę, w nieograniczonym czasowo okresie, na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji **PROJEKTU Kierunek Kultura** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 2017 roku, o ochronie danych osobowych. Pouczony zostałem o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią niniejszego Regulaminu, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania, a w szczególności do poinformowania mojego dziecka o konsekwencjach jego niestosowania.

data podpis uczestnika

data podpis opiekuna/rodzica

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 Wołowski Ośrodek Kultury, Generała Władysława Sikorskiego 6, 56-100 Wołów
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: abi@adametronics.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i publiczne udostępnienie oraz wszelkie utrwalenie i zwielokrotnienie w nieograniczonym czasowo okresie wizerunku mojego dziecka, niezbędnego do realizacji oraz promocji projektu Kierunek Kultura podczas wakacji 2018, w następujących polach eksploatacji: wielokrotne eksponowanie w materiałach reklamowych, albumach, wszelkiego rodzaju wydawnictwach, na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych WOK, Urzędu Miejskiego w Wołowie oraz jednostek współpracujących, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 roku, o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodwołalnie i nieodpłatnie bez konieczności każdorazowego jej zatwierdzania.

Przyjęłam/Przyjąłem do wiadomości

data podpis opiekuna/rodzica

Chcę otrzymywać informacje o bieżącej ofercie edukacyjno-kulturalnej dla dzieci email:

.....
[Rezygnacja z newslettera jest możliwa w każdej chwili]

data podpis opiekuna/rodzica