

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH W RAMACH „WAKACJI 2021”**

Deklaruję udział syna/córki .....  
(imię i nazwisko uczestnika)

w zajęciach pn. .... w dniu .....  
organizowanych przez Zespół Placówek Kultury w Żmigrodzie.

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: .....

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów: .....

**OŚWIADCZENIA**

*PROSZĘ POSTAWIĆ ZNAK X W KRATCE*

- ☐ Oświadczam, że córka/syn nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach (jeżeli są problemy zdrowotne proszę podać jakie):  
.....
- ☐ **Zezwalam** na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć **/nie zezwalam\*** na samodzielny powrót dziecka - dziecko będzie wracać z rodzicem lub opiekunem.  
(\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

**\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

Żmigród, .....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA (13)**

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Administrator danych osobowych</b>                                         | Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego jest Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród (dalej: ADO).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Dane kontaktowe ADO</b>                                                    | Z ADO można się skontaktować:<br>a. poprzez adres e-mail: rodo@zpk-zmigrod.eu,<br>b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34,<br>c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Dane i kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych</b>                  | Na Inspektora Ochrony Danych został powołany Wojciech Poślednicki.<br>Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować:<br>a. poprzez adres e-mail: iod@zpk-zmigrod.eu,<br>b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34,<br>c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych</b> | Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego będą przetwarzane w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym - rejestracji osób korzystających z usługi (Prawo oświatowe, statut, karta zapisu, regulamin usługi, regulamin biblioteki, ustawa o bibliotekach, ustawa o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej, art. 6 ust. 1 lit. e RODO.).<br>Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane w celu potwierdzenia w/w czynności przetwarzania w imieniu *dziecka/małoletniego podopiecznego na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO (Kodeks cywilny, art. 6 ust. 1 lit. c RODO).                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe</b>                      | Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego będą przetwarzane przez okres korzystania z usługi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Odbiorcy danych osobowych</b>                                              | Odbiorcą danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego i Pani/Pana danych osobowych jest podmiot świadczący usługi pocztowe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą</b>                               | Posiada Pani/Pan:<br>a. prawo dostępu do danych (w tym otrzymania kopii danych osobowych) ,<br>b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych,<br>c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,<br>d. prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.<br>W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.<br>Aby nie dopuścić do naruszenia Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego oraz Pani/Pana praw lub wolności spowodowanej naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych informujemy, że nie będziemy realizować żadnych Pani/Pana uprawnień wynikających z art. 15-21 RODO w rozmowie telefonicznej. |
| <b>Informacja o wymogu podania danych osobowych</b>                           | Podanie danych osobowych jest dobrowolne.<br>Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do skorzystania z usługi.<br>Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości skorzystania z usługi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

*\*niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....  
data i czytelny podpis osoby informowanej

Jako \*rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na przetwarzanie i \*nieodpłatne rozpowszechnianie przez Administratora danych osobowych (ADO) Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych oraz zgodnie z prawem autorskim w celach prowadzenia działań promocyjnych i reklamowych ADO, tj.:

- a) na stronie www ADO,
- b) w mediach społecznościowych np. Facebook, LinkedIn, YouTube,
- c) we własnych drukowanych materiałach promocyjnych, w szczególności: plakatach, folderach informacyjnych, artykułach promocyjnych, w reklamie mało- i wielkoformatowej, video-prezentacjach.

ADO przysługuje wyłączne prawo do decydowania o formie i czasie wykorzystywania wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego, głosu i wypowiedzi – w całości lub w postaci dowolnych fragmentów.

ADO przysługuje prawo do zestawienia wypowiedzi, materiałów audiowizualnych oraz zdjęć zawierających wizerunek mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego z innymi osobami oraz do zestawienia z tekstem, tj. kadrowaniu i ingerencji w kompozycję obrazu/dźwięku bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zarejestrowany wizerunek, w związku z realizacją celu dla którego został pozyskany, podlega:

- a) utrwaleniu w postaci cyfrowych zdjęć fotograficznych i/lub nagrania audio lub video techniką zapisu komputerowego (na płycie CD/DVD, przenośnych nośnikach pamięci typu pendrive, na dysku komputerowym jak i innych nośnikach a także w chmurze),
- b) zwielokrotnieniu jakiegokolwiek techniką, w tym: na dyskach audiowizualnych, techniką cyfrową, techniką zapisu komputerowego, techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego.

\*Zrzekam się w imieniu mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie, względem ADO z tytułu wykorzystania wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego na potrzeby jak w oświadczeniu powyżej.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku mojego \*dziecka/małoletniego podopiecznego zgodnie z niniejszą zgodą, nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
data i czytelny podpis \*rodzica/opiekuna prawnego

#### KLAUZULA INFORMACYJNA (13)

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Administrator danych osobowych</b>                                         | Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego jest Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród (dalej: ADO).                                                                                                                                                              |
| <b>Dane kontaktowe ADO</b>                                                    | Z ADO można się skontaktować:<br>a. poprzez adres e-mail: <a href="mailto:rodo@zpk-zmigrod.eu">rodo@zpk-zmigrod.eu</a> ,<br>b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34,<br>c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród.                                                                                                    |
| <b>Dane i kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych</b>                  | Na Inspektora Ochrony Danych został powołany Wojciech Poślednicki.<br>Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować:<br>a. poprzez adres e-mail: <a href="mailto:iod@zpk-zmigrod.eu">iod@zpk-zmigrod.eu</a> ,<br>b. telefonicznie pod numerem: 71 385 31 34,<br>c. pisemnie: Zespół Placówek Kultury z siedzibą przy ul. Wrocławskiej 12, 55-140 Żmigród.         |
| <b>Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych</b> | Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego w tym wizerunek będą przetwarzane i rozpowszechnianie w celu prowadzenia przez ADO działań promocyjnych i reklamowych.<br>Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego w tym wizerunek będą przetwarzane przez ADO na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). |

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          | <p>Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego - wizerunek będzie nieodpłatnie rozpowszechniany przez ADO na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody (ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych).</p> <p>Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane w celu potwierdzenia w/w czynności przetwarzania w imieniu *dziecka/małoletniego podopiecznego na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO (Kodeks cywilny, art. 6 ust. 1 lit. c RODO).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe</b> | <p>Dane osobowe Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego - wizerunek będą przetwarzane i rozpowszechniane przez okres realizacji celu przetwarzania lub do momentu odwołania przez Panią/Pana udzielonej zgody.</p> <p>Pani/Pana dane osobowe jako *rodzica/opiekuna prawnego będą przetwarzane przez w/w okres.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Odbiorcy danych osobowych</b>                         | <p>Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego osobowych są:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Facebook, YouTube,</li> <li>podmioty świadczące usługi hostingu.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą</b>          | <p>Podanie danych osobowych Pani/Pana *dziecka/małoletniego podopiecznego jest dobrowolne.</p> <p>Wyrażoną zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania i wykorzystywania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.</p> <p>Posiada Pani/Pan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prawo dostępu do danych (w tym otrzymania kopii danych osobowych),</li> <li>prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych,</li> <li>prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,</li> <li>prawo do usunięcia danych osobowych.</li> </ol> <p>W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.</p> <p>Aby nie dopuścić do naruszenia Pani/Pana praw lub wolności spowodowanej naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych informujemy, że nie będziemy realizować żadnych Pani/Pana uprawnień wynikających z art. 15-21 RODO w rozmowie telefonicznej.</p> |

*\*niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....  
data i czytelny podpis osoby informowanej