

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
REALIZOWANYCH PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY I SPORTU W ŻAROWIE
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

Z dniemdeklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach,
których koszt wynosi...../miesiąc.

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ	
IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ*	
IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	
ADRES DO KORESPONDENCJI	

POWYŻSZĄ TABELĘ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

- Regulamin zajęć GCKIS na rok 2023/2024 oraz regulamin obiektu Gminnego Centrum Kultury i Sportu w Żarowie stanowią integralne załączniki do niniejszej deklaracji. Rodzic/opiekun prawny uczestnika zajęć/pełnoletni uczestnik zajęć* składając poniższy podpis, oświadcza, że zapoznał się z w/w regulaminami i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- Rodzic/opiekun prawny uczestnika zajęć/pełnoletni uczestnik zajęć* oświadcza, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki pływania przez uczestnika zajęć, a w przypadku gdy takie wystąpią zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie GCKIS.
- W przypadku uczestników zajęć będących osobami nieletnimi Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że odpowiada za przyrowadzenie Uczestnika na zajęcia i odbieranie Uczestnika po zakończonych zajęciach z obiektu GCKIS oraz ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze na zajęcia i z zajęć. GCKIS informuje, że nie weryfikuje sposobu powrotu do domu Uczestników nieletnich, ani osób odbierających nieletnich Uczestników zajęć.
- Rezygnacja z zajęć jest możliwa w dowolnym czasie, wyłącznie w formie pisemnej, przy czym Uczestnik zobowiązany jest do wniesienia pełnej opłaty, za każdy rozpoczęty miesiąc zajęć.
Rezygnacje należy składać osobiście w sekretariacie GCKIS, listownie lub na adres e-mailowy: sekretariat@centrum.zarow.pl.
Rezygnacja jest skuteczna w momencie uregulowania wszelkich zaległości wobec GCKIS oraz otrzymania od pracownika GCKIS potwierdzenia wykreślenia z listy uczestnictwa w zajęciach.

data złożenia deklaracji	
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika zajęć*	

- niepotrzebne skreślić (w przypadku osób nieletnich prosimy o podanie danych Rodzica/Opiekuna prawnego).**

WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKRETARIATU GCKIS	
TERMINY ZAJĘĆ: (data, godzina)	
Imię i nazwisko INSTRUKTORA PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA	
Data przyjęcia deklaracji	
Czytelny podpis pracownika GCKIS	

Klauzula informacyjna ogólna i zgody na przetwarzanie danych w GCKiS

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana dziecka* danych osobowych jest Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie, ul. Piastowska 10A, 58-130 Żarów.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: biuro.chronimyinformacje@gmail.com i nr tel. 513 644 118.
3. Pani/Pana (dziecka) dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją zadań wynikających z charakteru działalności prowadzonej przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie, a także w innych prawnie usprawiedliwionych celach, w zakresie niezbędnym do realizacji tych celów: uczestnictwa w zajęciach i warsztatach, uroczystościach i imprezach kulturalnych, wycieczkach i wyjazdach organizowanych przez GCKiS, udziału w konkursach i zawodach sportowych oraz korzystania z oferty placówki (basen, korty tenisowe, boiska).
4. Pani/Pana (dziecka) dane osobowe mogą być przekazywane:
 - organom władzy publicznej w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora, którym Administrator powierza dane na podstawie zawartych umów powierzenia.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań, w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich (swojego dziecka) danych, prawo uzyskania potwierdzenia przetwarzania, możliwość sprostowania i uzupełnienia danych, a także prawo ich usunięcia w przypadku, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
 - wycofa Pani/Pan zgodę na przetwarzanie swoich (swojego dziecka) danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa.
 Posiada Pani/Pan również prawo do ograniczenia przetwarzania swoich (swojego dziecka) danych, a także prawo wniesienia sprzeciwu przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie Pani/Pana (dziecka) danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
8. Podanie tych danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do korzystania z oferty GCKiS.

Klauzule zgody na przetwarzanie danych osobowych

TAK	NIE	TREŚĆ OŚWIADCZENIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (mojego dziecka) danych osobowych w zakresie obejmującym zdjęcia i materiały filmowe zawierające mój (mojego dziecka) wizerunek, zarejestrowane podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie - na stronie internetowej placówki, profilach internetowych zarządzanych przez placówkę, w mediach, w gazetkach i na tablicach informacyjnych w placówce oraz na stronie internetowej Gminy Żarów i profilach internetowych przez nią zarządzanych.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (mojego dziecka) danych osobowych w celu uczestnictwa w konkursach i zawodach organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie w zakresie obejmującym imię i nazwisko, wiek oraz punktacje, wyniki i zdobyte miejsce, a także ich upublicznienie.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (mojego dziecka) danych osobowych w celu organizacji przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie wycieczek i wyjazdów oraz możliwości uczestnictwa w nich, w niezbędnym do tego celu zakresie.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (mojego dziecka) danych w celu uczestnictwa w zajęciach i warsztatach organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie oraz korzystania z oferty placówki.
Imię i nazwisko dziecka		
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę		
Data i miejsce		
Podpis osoby wyrażającej zgodę		