

UWAGA! Proszę wypełniać drukowanymi literami

**DEKLARACJA UCZESTNIKA ZESPOŁÓW I SEKCJI
MOKiB W PIŁAWIE GÓRNEJ**

Nazwa zajęć	
Imię i nazwisko uczestnika zajęć	
Data urodzenia	
Imię i nazwisko opiekuna prawnego	
Dane adresowe opiekuna prawnego	
Nr telefonu	

- Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem ww. dziecka.
 - Potwierdzam akceptację Regulaminu uczestnictwa w zajęciach w MOKiB Piława Górna.
 - Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym ze statutową działalnością MOKiB Piława Górna.
 - Deklaruję wnoszenie regularnych opłat za zajęcia.
 - Wyrażam zgodę na asekurację dziecka w trakcie zajęć przez trenera / instruktora, jeśli specyfika zajęć tego wymaga.
 - Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
 - Oświadczam, że w razie potrzeby lub kontuzji dziecka zobowiązuję się bezzwłocznie odebrać je z zajęć.
- Informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych w związku z realizacją usługi, zgodnie z Rozporządzeniem 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.

- Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury i Biblioteka w Piławie Górnej, ul. Piastowska 40, 58-240 Piława Górna.
- Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia zajęć w ramach działalności statutowej oraz związanych z tym czynności administracyjnych i księgowych.
- Dane osobowe są przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do realizacji celów, dla których je zgromadzono, chyba że obowiązujące przepisy prawa wymagają od nas ich dłuższego przechowywania.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
- Jako Administrator Państwa danych, zapewniamy Państwu prawo dostępu do danych, możecie je również poprawiać, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
- Mają Państwo prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uznacie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DO DOMU

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego nieletniego dziecka z zajęć organizowanych przez MOKiB. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu zajęć przez moje dziecko przejmuję nad nim bezpośrednią opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo, zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

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