** DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH   
 „ARTYSTYCZNE WAKACJE z PKZ 2019”**

**w PRACOWNI PLASTYCZNEJ PKZ w dniach:** ………...…………………………………………………..

*UWAGA! Prosimy wypełnić drukowanymi literami*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA URODZENIA** | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA** | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TEL. KONTAKTOWY  rodzica lub opiekuna** |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |

**REGULAMIN „ARTYSTYCZNYCH WAKACJI z PKZ 2019” W PRACOWNI PLASTYCZNEJ PKZ (dalej warsztaty)**

1. Warsztaty są odpłatne i podzielone są na cykle tematyczne. Każdy cykl trwa 5 dni.
2. Uczestnictwo w warsztatach jest dobrowolne i odbywa się na podstawie poprawnie wypełnionej niniejszej deklaracji. Deklaracje należy składać w Pracowni Plastycznej PKZ.
3. Uczestnikami warsztatów mogą być dzieci od 7 do 14 lat.
4. Uczestnicy w czasie warsztatów przebywają pod opieką instruktora. Wejście do pracowni możliwe jest wyłącznie w obecności instruktora.
5. Uczestnicy zobowiązani są do:
6. przestrzegania zasad BHP i posiadania ubrania ochronnego
7. wykonywania poleceń instruktora, używania narzędzi i materiałów zgodnie z ich przeznaczeniem oraz według udzielonych zasad i instrukcji
8. przygotowania i posprzątania miejsca pracy
9. Samowolne oddalanie się z pracowni, niezdyscyplinowanie, nieprzestrzeganie regulaminu będzie skutkowało wykluczeniem uczestnika z udziału w „Artystycznych Wakacjach z PKZ 2019”.
10. W przypadku powstania szkód wynikających z niewłaściwego korzystania z narzędzi, urządzeń, wyposażenia pracowni, uczestnik lub jego prawny opiekun zobowiązany jest do naprawy lub pokrycia kosztów szkody z własnych środków.
11. Uczestnik lub prawny opiekun zobowiązany jest do zgłaszania nieobecności na warsztatach.
12. Prawny opiekun odpowiedzialny jest za bezpieczną drogę dziecka na warsztaty i z powrotem.
13. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka, prawny opiekun zobowiązany jest podpisać stosowne oświadczenie.\*
14. Organizator nie odpowiada za rzeczy zgubione podczas warsztatów lub zniszczenia mienia uczestnika przez innego uczestnika.
15. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie.
16. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyduje organizator.

*Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia regulaminu warsztatów.*

*data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ uczestnika*

*\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po warsztatach, w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.*

*data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem podanych przez Ciebie danych osobowych, będzie Pałac Kultury Zagłębia (PKZ) z siedzibą   
   w Dąbrowie Górniczej przy Placu Wolności 1.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach i terminach:
3. W celu zapisu Twojego/pozostającego pod Twoją opieką dziecka na „Artystyczne Wakacje z PKZ 2019” niezbędne będą dane: imię, nazwisko, data urodzenia, miejscowość zamieszkania, numer tel. uczestnika lub opiekuna prawnego, które przetwarzane będą od daty ich podania do 15.09.2019r., następnie przez 5 lat będą przechowywane w archiwum zakładowym.
4. W celach księgowych niezbędne będą dane: imię, nazwisko, miejscowość, które przetwarzane będą przez 5 lat + rok bieżący.
5. W celach statystycznych dane: data urodzenia, miejscowość zamieszkania, które przetwarzane będą przez 5 lat + rok bieżący.
6. W celu kontaktu niezbędne będą dane: numer telefonu uczestnika lub opiekuna prawnego, które przetwarzane będą od daty podania do 15.09.2019 r., następnie przez 5 lat będą przechowywane w archiwum zakładowym.
7. W celach promocji działalności PKZ, upowszechniania kultury oraz działań marketingowych oraz archiwizacyjnych będziemy dokumentować organizowane przez nas wydarzenia w postaci zapisu obrazu lub dźwięku (np. foto, audio, video). Wizerunek uczestników może znaleźć się w ww. dokumentacji. Może być on wykorzystany za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (internet), mediach społecznościowych oraz w formie drukowanej. Wizerunek będzie przetwarzany na podstawie zgody wyrażonej w formularzu. Zgoda obowiązuje do czasu jej wycofania, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych.
8. W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania podanych przez Ciebie danych osobowych. Przestaniemy przetwarzać podane przez Ciebie dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Twoich danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności, lub Twoje dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
9. W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych w postaci wizerunku. Jeżeli skorzystasz z tego prawa, zaprzestaniemy przetwarzania danych w tym celu.
10. Twoje dane nie będą ujawniane innym podmiotom. W wyjątkowych sytuacjach wgląd w dane mogą mieć firmy   
    z nami współpracujące: kancelaria prawna lub firma obsługująca system księgowo-finansowy w naszej instytucji.
11. Zgodnie z RODO przysługuje Ci:
12. prawo dostępu do swoich danych;
13. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
14. prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania;
15. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
16. prawo do przenoszenia danych;
17. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO).
18. Informujemy, że podane przez Ciebie dane nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany, z uwzględnieniem profilowania.
19. **Podanie danych (imię, nazwisko, data urodzenia, miejscowość zamieszkania dziecka, tel. kontaktowy rodzica lub opiekuna) jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w warsztatach.**

*Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie danych osobowych Twoich i/lub Twojego dziecka, podanych w formularzu zgłoszeniowym, w celu realizacji „Artystycznych Wakacji z PKZ 2019”?*

**TAK** 🞏 **NIE** 🞏

*data, podpis rodzica/ prawnego* *opiekuna*

*Czy wyrażasz zgodę na wykorzystanie wizerunku Twojego dziecka w celu promocji działalności, upowszechniania kultury, a także działań marketingowych Pałacu Kultury Zagłębia?*

**TAK** 🞏 **NIE** 🞏

*data, podpis rodzica/ prawnego* *opiekuna*