ZGŁOSZENIE/DELKARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA NA ZAJĘCIA PODCZAS FERII ZIMOWYCH w GCKB w DĄBRÓWNIE

I. INFORMACJA ORGANIZATORA.

Organizator: ***Gminne Centrum Kulturalno-Biblioteczne w Dąbrównie (zajęcia prowadzi Świat Języków i Podróży LINGUALAND)***

Nazwa oferty : **FERIE Z TAŃCEM I MUZYKĄ W TERMINIE 27-31.01.2020 r.**
Forma wypoczynku: ***Zajęcia edukacyjno - ruchowe***
Czas trwania: od pobyt dziecka w godzinach ***10:00 do 14:00 (zajęcia odpłatne 10:00 – 12:00, pozostałe dwie godziny dziecko uczestniczy w zajęciach nieodpłatnych)***

II. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIE.

1. *Imię i nazwisko dziecka .....*

2. *Data urodzenia..... klasa .....*

3. *Adres zamieszkania ……*

.....tel. .....

4. *Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka, numer telefonu*

.....

.....

5. ***Płatność osobiście w GCKB do dnia 08.01.2020 r. (włącznie), lub przelewem na konto organizatora: BS Olsztynek O/Dąbrówno 16 8823 1017 2002 0200 4869 0001 z dopiskiem „wpłata na ferie zimowe w GCKB – do deklaracji należy załączyć potwierdzenie przelewu.***
Koszt odpłatności wynosi: 70 zł od osoby przy grupie minimum 10 osób i taką kwotę prosimy wpłacać. Koszt uczestnictwa będzie malał w przypadku większej liczby uczestników i przedstawia się następująco: grupa 11-15 osób koszt 60 zł. osoba, grupa 16-25 osób 45 zł osoba. UWAGA – grupa może liczyć max. 25 osób, nadpłatę będziemy zwracać osobiście lub na konto bankowe (prosimy o zadeklarowanie na dole formularza formy zwrotu wraz z podaniem numeru rachunku, jeżeli ma to być przelew).

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA *i szczególnych potrzebach / zaleceniach.*

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

.....

.....

.....

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Oświadczam, że będąc rodzicem/prawnym opiekunem wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* (*niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym: imienia, nazwiska oraz wizerunku w postaci zdjęć i materiałów filmowych zarejestrowanych podczas ferii zimowych, które mogą być umieszczane na stronie internetowej Gminnego Centrum Kulturalno-Bibliotecznego w Dąbrównie (dalej GCKB), profilach internetowych zarządzanych przez GCKB oraz w mediach i materiałach prasowych.

STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(ŁEM) SIĘ Z POWYŻSZYMI PUNKTAMI I DOKONAŁAM(ŁEM) ŚWIADOMEGO WYBORU ORAZ PODAŁAM(ŁEM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W GCKB. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POKRYCIA PRZYJĘTYCH POWYŻEJ ZOBOWIĄZAŃ.

……

(miejscowość, data i czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) Administratorem danych osobowych jest:
Dyrektor Gminnego Centrum Kulturalno-Bibliotecznego
ul. Kościuszki 11
14-120 Dąbrówno

2) W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez GCKB mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mailem: iod@dabrowno.pl

3) Dane osobowe przetwarzane będą w związku z organizacją II Przeglądu Grup Kolędniczych w Dąbrównie

4) Dane osobowe udostępniane będą w zakresie objętym zgodą

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych, nie będą również wykorzystywane w celu profilowania

6) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie niniejszej zgody do czasu jej wycofania lub ustania celu przetwarzania

7) Przysługuje Państwu prawo:
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- dostępu do danych osobowych,
- sprostowania danych osobowych,
- usunięcia danych osobowych,
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- przenoszenia danych osobowych,
- sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
- wniesienia skargi do organu nadzorczego: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00.

UWAGA - FORMA ZWROTU NADPŁATY:

……

……..