



**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach organizowanych  
przez Gminny Ośrodek Kultury w Sędziejowicach**

W ..... r.

**DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

<b>Zajęcia</b>	
<b>Imię i nazwisko uczestnika</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Pesel</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Imiona rodziców/opiekunów</b>	

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Sędziejowicach.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach. Równocześnie informuję, że dziecko choruje na...../nie dotyczy\*.

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i podczas powrotu do domu oraz:

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zajęciach\*
- dziecko po zajęciach będą odbierali rodzice/opiekunowie\*
- upoważniam do odbioru dziecka z zajęć (imię i nazwisko).....\*

Wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem dziecka, uczestniczącego na zajęciach, wszelkich wydarzeniach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Sędziejowicach. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Gminnego Ośrodka Kultury w Sędziejowicach.

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, iż otrzymałam/-łem i zapoznałam/-łem się z regulaminem zajęć w Gminnym Ośrodku Kultury w Sędziejowicach i w pełni go akceptuję, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Regulamin zajęć znajdują się na stronie GOK: [www.goksedziejowice.pl](http://www.goksedziejowice.pl)

.....  
podpis rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

## **ZASADY ODPLATNOŚCI**

- Wysokość opłaty za zajęcia jest naliczana wg cennika.
- Opłata jest naliczana bez względu na nieplanowaną nieobecność uczestnika.
- Opłaty za zajęcia można regulować: przelewem na konto Ośrodka Kultury: LBS Zd-Wola O/Sędziejowice 56 9279 0007 0051 0147 2000 0010, z zaznaczeniem: nazwy zajęć; okresu, którego opłata dotyczy; imienia i nazwiska uczestnika.
- Zawieszenie pobierania opłat następuje w kolejnym miesiącu po rezygnacji z zajęć. Rezygnacji można dokonać w formie pisemnej.

Zobowiązuję się do wnoszenia opłat zgodnych z cennikiem. Pojedyncze nieobecności uczestnika nie wpływają na zmniejszenie opłaty miesięcznej, wyjątkiem jest długotrwała, udokumentowana nieobecność zgłoszona do instruktora zajęć.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

---

## **DANE OSOBOWE**

- Administratorem danych uczestników gromadzonych w zakresie niezbędnym do realizacji zajęć regularnych jest Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Sędziejowicach przy ul. Wieluńska 7.
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do identyfikacji uczestników zajęć regularnych, do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników oraz w przypadku dzieci w celu umożliwienia kontaktu z opiekunami (zwłaszcza w sytuacjach wymagających szybkiej interwencji).
- Właściciel danych lub rodzic/ opiekun dziecka ma prawo żądać od Administratora danych wglądu, modyfikacji oraz usunięcia. Administrator danych przekazując dane osobowe innym podmiotom w rozumieniu RODO będzie informował o podmiocie przetwarzającym.

## **ZGODY**

- Wyrażam zgodę (w razie wyrażenia zgody zakreślić pole) na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka, w tym danych zdrowotnych, przez Administratora danych w zakresie niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia zajęć regularnych, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO\* .
- Wyrażam zgodę (w razie wyrażenia zgody zakreślić pole) na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez Administratora danych w celach realizacji działalności statutowej (cele związane z dokumentacją działalności i promocją). Wyrażenie zgody jest dobrowolne i pomaga promować Gminny Ośrodek Kultury w Sędziejowicach.

Jeśli osoba wypełniająca formularz podaje dane osoby trzeciej (np. odbiór dziecka z zajęć przez inne osoby niż opiekun) zobowiązuje się tym samym do powiadomienia jej o tym fakcie.

- Potwierdzam zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania danych osobowych

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

---

\* ogólne rozporządzenie RODO: Rozporządzenie 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.