

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DEKLARACJA
uczestnictwa w zajęciach w okresie wakacji / ferii zimowych
w Pałacu Młodzieży w Nowym Sączu

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:
FORMA ZAJĘĆ:
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW, TELEFON KONTAKTOWY: MATKA/ OPIEKUN PRAWNY: OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY:
ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA:

Pałac Młodzieży, Rynek 14, 33-300 Nowy Sącz tel. 18 442 26 49 wewn. 21, wakacje@palacmlodziezy.pl

RÓWNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka w w/w formie zajęć.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka – w przypadku dzieci poniżej 16 r. ż.) dla potrzeb niezbędnych podczas procesu rekrutacji i trwania zajęć. (Podstawa prawna przetwarzania: 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04).
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem PM zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.0.1781), publiczne udostępnianie informacji o jego osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań placówki. Zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 ze zm.). O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y.
4. Wyrażam zgodę na: publikowanie informacji o moim dziecku oraz prac, które wykona; rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (filmy, fotografie) podczas zajęć Pałacu Młodzieży oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji Pałacu Młodzieży poprzez media lokalne, regionalne i ogólnopolskie, strony internetowe, YouTube, portale społecznościowe.
5. Wyrażam zgodę na samodzielne przyjsięcie i powrót dziecka po zakończeniu zajęć w Pałacu Młodzieży (dotyczy dziecka niepełnoletniego)

TAK

NIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe.

Nowy Sącz, dnia

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika