

**Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia artystyczne
w sezonie artystycznym 2018/2019
w Teatrze Zdrojowym - Centrum Kultury i Promocji**

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów:

Adres e-mail:

Wybieram następujący rodzaj zajęć:

1.

2.

3.

4.

Zobowiązuję się do pokrywania miesięcznej opłaty w łącznej wysokości
za w/w zajęcia do 15 dnia każdego miesiąca.

Rezygnację z udziału w zajęciach należy zgłosić w sekretariacie TZ-CKiP.

- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Zgadzam się z zapisami regulaminu zajęć artystycznych TZ-CKiP.

Data i podpis rodzica/opiekuna

.....

WAŻNE!!!

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych znajduje się na drugiej stronie.

Polanica-Zdrój, dn.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie niżej wymienionych danych

osobowych mojego dziecka:.....

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie.

Lp.	Zakres danych – zgoda	Cel przetwarzania	Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych
1	Imię i nazwisko, wizerunek	Strona internetowa, BIP, portale społecznościowe – realizacja wymogów własnych	TZ
2	Imię i nazwisko, wizerunek	Dokumentacja z organizacji konkursów i zawodów – realizacja wymogów ustawowych	TZ
3	Imię i nazwisko uczestnika, wizerunek	Dokumentacja prowadzonych zajęć - realizacja wymogów ustawowych	TZ
4	Imię i nazwisko i adres zamieszkania, PESEL, nr telefonu, NIP, adres e-mail, wizerunek	Dokumentacja dotycząca organizacji imprez – realizacja wymogów ustawowych	TZ
5	Imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail	Dokumentacja organizacji wyjazdów oraz zajęć wakacyjnych – realizacja wymogów ustawowych	TZ

Jednocześnie zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Teatr Zdrojowy - Centrum Kultury i Promocji w Polanicy-Zdroju z siedzibą w przy ul. Parkowej 2, 57-320 Polanica-Zdrój,
- Inspektorem ochrony danych w Teatrze Zdrojowym – Centrum Kultury i Promocji w Polanicy-Zdroju jest Pani Krystyna Romanowska, tel. 74-8690643, e-mail sekretariat@teatr.polanica.pl
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonymi celami,
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres korzystania z usług Teatru Zdrojowego- Centrum Kultury i Promocji w Polanicy-Zdroju lub odwołania zgodny na przetwarzanie danych
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
- Dane podaję dobrowolnie.

.....
(data, podpis - imię i nazwisko)