

**Karta zgłoszenia słuchacza na zajęcia Uniwersytetu Trzeciego Wieku  
w roku akademickim 2021/2022**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Zobowiązuję się do pokrywania opłaty w systemie:

- miesięcznym - w wysokości 40 zł za miesiąc do 15 dnia każdego miesiąca,
- semestralnie - w wysokości 120 zł za semestr zimowy (4 miesiące) do 15 października 2021r.

Wpłaty należy uiszczać przelewem na konto:

**37 1020 5112 0000 7302 0008 2958, PKO BP S.A., o/Polanica-Zdrój**

w tytule przelewu prosimy podać:

imię i nazwisko uczestnika, UTW, miesiąc lub semestr za który wpłacamy  
należność

*przykład: Anna Kowalska, UTW, semestr zimowy*

lub gotówką w sekretariacie TZ-CKiP od poniedziałku do piątku w godz. 9.00-15.00

Dokonanie opłaty i posiadanie legitymacji słuchacza UTW Polanica-Zdrój uprawnia do korzystania ze wszystkich wykładów oraz warsztatów specjalnie zorganizowanych dla Słuchaczy. Zajęcia fakultatywne, takie jak kurs językowy, wycieczki autokarowe są dodatkowo płatne.

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

- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że uczestniczę w zajęciach na własną odpowiedzialność i mój stan zdrowia pozawala na uczestnictwo w nich. Biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne urazy podczas zajęć i nie będę rościć żadnych form zadośćuczynienia od prowadzącego zajęcia i organizatorów zajęć.
- Zgadzam się z zapisami regulaminu zajęć artystycznych TZ-CKiP.

Data i podpis

.....

**WAŻNE!!!**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych znajduje się na drugiej stronie.**

.....  
 (imię i nazwisko, adres zamieszkania)

### 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 moich danych osobowych.

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, PESEL, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail, wizerunek	Dokumentacja organizacji wyjazdów oraz zajęć wakacyjnych – realizacja wymogów ustawowych	TZ
4	Imię i nazwisko uczestnika, wizerunek	Dokumentacja prowadzonych zajęć - 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 Agnieszka Szołtysek, e-mail iod.teatrpolanica@grupaformat.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)