

Karta Zgłoszenia osoby dorosłej

Zajęcia:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:PESEL:.....

Adres zamieszkania:

.....

Tel. kontaktowy:

Dodatkowe informacje: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki,
nadwrażliwość na leki i inne:

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury w Zaklikowie w celach związanych z:

1 . Działaniami dydaktycznymi, wychowawczymi, opiekuńczymi na okres funkcjonowania placówki lub cofnięcia zgody. (Dane będą obejmować: – imię/imiona, nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania i zameldowania, numery telefonów, adresy e-mail).
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz art. 6, ust. 1 lit. a. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r.

.....

Podpis

2 . Umieszczenia na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych.
(Dane obejmować będą: wizerunek. Wizerunek przetwarzany będzie na gazetkach, tablicach placówki, kronikach na stronie internetowej, profilach internetowych zarządzanych przez jednostkę oraz innych mediach w celach informacji i promocji placówki).

Podstawa prawna: art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.) oraz art. 6, ust. 1. lit. a. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczenie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie na stronie internetowej jednostki, profilach internetowych zarządzanych przez jednostkę oraz w mediach w celu informacji i promocji placówki przez cały okres jej funkcjonowania lub do czasu cofnięcia zgody.

.....

Podpis

Oświadczam, że zapoznałem się z **obowiązkiem informacyjnym** obowiązującym w Placówce wynikającym z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO).

.....

data

podpis

Podpis

.....