**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

| **„Wakacyjna Akademia Kultury”**  Realizowana przez Centrum Kultury w Siennicy Różanej,  Siennica Różana 258, 22-304 Siennica Różana,  w ramach programu „**Kultura – Interwencje 2019**”  zarządzanego przez Narodowe Centrum Kultury  w dniach 1-14 lipca 2019 roku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Imię: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Data urodzenia - (RRRR-MM-DD) |  | | |  | | |  | | |  | | - | |  | |  | | | - | | | |  | |  | | | Płeć\*: | | | | | | | |  | Kobieta\* | | |  | Mężczyzna\* | |
| PESEL: |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | Wiek: | | | …………..lat | | | | | | |
| **Adres zamieszkania:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu: | | | | | | | | | |  | | | Nr mieszkania: | | | | | | | |  |
| Miejscowość: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Miasto\* | | |  | | | | Wieś\* | | | |  |
| Kod pocztowy: | |  | | | |  | | | - | | |  | | |  | | |  | | | | Powiat: | | | | | | |  | | | | | Województwo: | | | | |  | | | |
| **Dane kontaktowe:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel.: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tel kom.: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| e-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

……………………………………………....

(czytelny podpis)

**Zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka ….……………………………… poprzez jego utrwalenie na zdjęciach, filmach, mających na celu udokumentowanie przebiegu zajęć, warsztatów, konkursów, spotkań w celach promocyjnych i informacyjnych Centrum Kultury w Siennicy Różanej oraz zgadzam się na prezentację jego prac wykonanych podczas trwania projektu Wakacyjna Akademia Kultury – 2019 r. Wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej, portalach społecznościowych, publikacjach.

…………………………………………………….

(data i podpis opiekuna prawnego)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY**  **NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| W związku z przystąpieniem (imię i nazwisko uczestnika) ………………………….……..................................... do projektu pod nazwą: ***„Wakacyjna Akademia Kultury”*** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko uczestnika)*……………..*........................................................ , oraz **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora udostępnionego przeze mnie numeru telefonu w celu powiadomienia o udziale mojego dziecka w projekcie, terminach zajęć oraz innych informacji bezpośrednio związanych z projektem, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L. z 2016 r. Nr 119, s.1).  Administratorem danych osobowych jest Centrum Kultury w Siennicy Różanej 258, 22-304 Siennica Różana, e-mail: kulturasiennica@gmail.com  Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: kulturasiennica@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora danych.  Dane osobowe uczestnika nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.  Dane uczestnika mogą zostać przekazane wyłącznie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa. Z danych osobowych będziemy korzystać do momentu zakończenia realizacji celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.  Przetwarzanie danych może odbywać się w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu. Dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy.  W związku z przetwarzaniem danych osobowych Pani/Pana dziecka, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do treści danych; prawo do sprostowania danych; prawo do usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo do przenoszenia danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana dziecka danych osobowych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację – w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu; prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.  Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.     |  |  | | --- | --- | | ....................................................................... | ……….......................................................................... | | *miejscowość i data* | *czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu* | |