

## Deklaracja uczestnictwa w warsztatach plastycznych

Dane osobowe **dziecka/uczestnika** zajęć\*:

- a) imię i nazwisko: .....
- b) wiek dziecka/uczestnika zajęć: .....
- c) adres zamieszkania: .....

Dane osobowe **rodzica/opiekuna prawnego** składającego oświadczenie\*/\*\*:

- a) imię i nazwisko: .....
- b) adres zamieszkania: .....
- c) telefon kontaktowy: .....

### Oświadczenie

1. Niniejszym wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun\* prawny na udział mojego dziecka/podopiecznego  
..... w warsztatach plastycznych.

(imię i nazwisko dziecka)

2. Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach jw.\*\*

3. Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem NNW.

4. Po skończonych zajęciach moje dziecko/podopieczny będzie wracać do domu:\*\*

.....  
(należy określić sposób powrotu dziecka do domu)

Głuszycza, dnia .....

.....  
(czytelny podpis składającego zgodę  
oraz oświadczenie)

\*\* dotyczy rodziców/opiekunów

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie 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 oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a .....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka\* zawartych w deklaracji w postaci imienia i nazwiska, wieku, adresu zamieszkania w celach:

- a) uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Centrum Kultury - MBP Głuszycy,
- b) kontaktowych.

.....  
(data i podpis)

oraz umieszczeniu danych w postaci imienia i nazwiska do publicznej wiadomości na:

- na stronie internetowej Centrum Kultury - MBP Głuszycy,
- na portalu społecznościowym Facebook,
- na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatora,
- we wszystkich wyżej wymienionych miejscach.

.....  
(Data i podpis)

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH\*\*

Na podstawie 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 oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a .....wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w postaci imienia i nazwiska, adresu zamieszkania oraz numeru telefonu w celach kontaktowych.

.....  
(data i podpis)

### ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie 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 oraz art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ..... wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych:

- na stronie internetowej Centrum Kultury - MBP w Głuszycy,
- na portalu społecznościowym Facebook,
- na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatorów,
- w folderach oraz albumach reklamowych,
- we wszystkich wyżej wymienionych miejscach.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas uczestnictwa w zajęciach nie naruszają moich dóbr osobistych/dóbr osobistych mojego dziecka\*. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....  
(podpis)

\*prawidłowe zaznaczyć

Imię i nazwisko dziecka .....

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) .....

Numery telefonu do kontaktu.....

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających na zajęcia organizowane w CK-MBP w Głuszycy**

1. Oświadczam, że moja córka/ mój syn ..... nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Centrum Kultury-MBP w Głuszycy o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przywodzić chorego dziecka do placówki.
2. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postanie dziecka do Centrum Kultury-MBP w Głuszycy w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych. Jestem świadom/świadoma, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki i ich rodziny.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Centrum Kultury-MBP w Głuszycy procedur związanych z reżimem sanitarnym, każdorazowego odbierania telefonu od pracowników oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w instytucji z pomieszczenia do izolacji.
4. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Centrum Kultury-MBP pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.
5. Oświadczam, że moje dziecko nie będzie przynosiło do CK-MBP żadnych zabawek oraz zbędnych przedmiotów.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid - 19.
7. Oświadczam również, że znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z korzystaniem z usług CK-MBP w okresie uruchomienia placówki w reżimie sanitarnym.
8. Zgodnie z procedurami obowiązującymi w CK-MBP w Głuszycy rodzic wraz z dzieckiem oczekuje na odebranie dziecka przez pracownika CK-MBP na zewnątrz przed drzwiami budynku, zachowując dystans 2 m od innych rodziców i ich dzieci. Jednocześnie, zarówno rodzic jak i dziecko, muszą mieć zasłonięty nos i usta. W razie konieczności wejścia na teren placówki, konieczne jest posiadanie przez rodzica maseczki ochronnej, rękawiczek oraz należy zdezynfekować ręce.
9. Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### KLAUZULA INFORMACYJNA – RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kultury-Miejska Biblioteka Publiczna, ul. Grunwaldzka 26 58-340 Głuszycza. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: [ckmbp@gluszycza.pl](mailto:ckmbp@gluszycza.pl)
  1. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresów mailowych: [aleksandra@eduodo.pl](mailto:aleksandra@eduodo.pl) lub [iod@eduodo.pl](mailto:iod@eduodo.pl),
  2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach ochrony zdrowia oraz zwalczania wirusa COVID-19 na podstawie:
    - art. 6 ust. 1 lit. d RODO - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej,
    - wyrażonej zgody na pomiar temperatury ciała, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO,
    - art. 9 ust. 2 lit. i RODO - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami, wynikająca z ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
  3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa m. in. Główny Inspektor Sanitarny, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wałbrzychu.
  4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasów trwania pandemii, związanej z COVID-19.
  5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
  6. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:
    - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
    - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
    - c) do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 18 RODO,
    - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
    - e) do przenoszenia danych na zasadach opisanych w art. 20 RODO,
    - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
    - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-f) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
  8. Wypełnienie oświadczenia wraz z wyrażeniem zgody na pomiar temperatury jest wytycznym przeciwepidemicznym Głównego Inspektora Sanitarnego.
  9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.