

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**  
**W ZAJĘCIACH OD 15.06.2021 DO 31.12.2021**

**I. DANE MAŁOLETNIEGO /UCZESTNIKA ZAJĘĆ/**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_;

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_;

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_;

Imię i nazwisko Opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_;

Dane kontaktowe: Telefon \_\_\_\_\_; adres mailowy: \_\_\_\_\_;

**II. RODZAJ ZAJĘĆ:**

1. Zajęcia plastyczne

**III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Jako opiekun prawny Małoletniego, będącego uczestnikiem zajęć plastycznych (dalej: Wydarzenia), organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach (inaczej: GCKiB) z siedzibą w Iwanowicach Włościańskich, ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włościańskie, posiadające NIP: 6821771960, REGON: 363402869 (dalej Organizator), niniejszym oświadczam, że:

- 1) Uczestnictwo Małoletniego w Wydarzeniach jest w pełni dobrowolne, stąd w razie:

- wyrządzenia z winy Małoletniego, w tym na skutek niewłaściwego zachowania, zaniechania, braku ostrożności, szkody na życiu, zdrowiu lub mieniu innych osób i podmiotów, zobowiązuje się do naprawienia tej szkody w całości, zwalniając w tym zakresie Organizatora z jakiegokolwiek odpowiedzialności.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość                      data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis rodzica/ Opiekuna prawnego

#### IV. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z 2020 r. poz. 288.) wyrażam nieograniczoną w czasie i przestrzeni zgodę na nieodpłatne utrwalanie, przetwarzanie i publikowanie wizerunku Małoletniego w ramach Wydarzenia, według swobodnej koncepcji Organizatora, w dowolnym formacie, dla celów ich wykorzystania w materiałach informacyjno-promocyjnych Organizatora bez konieczności każdorazowego zatwierdzania tak zarejestrowanego materiału.

##### **Wyrażona zgoda na publikację wizerunku obejmuje publikację materiałów z zarejestrowanym udziałem Małoletniego:**

TAK/NIE na stronach internetowych Organizatora (gckib.iwanowice.pl, iwanowice.pl)

\*

TAK/NIE w materiałach promocyjnych

\*

TAK/NIE w kwartalniku „Głos Iwanowic”

\*

TAK/NIE w mediach społecznościowych w celach informacyjnych i promocyjnych, w szczególności:

\* [https://www.facebook.com/Gminne-Centrum-Kultury-i-Bibliotek-w-Iwanowicach-](https://www.facebook.com/Gminne-Centrum-Kultury-i-Bibliotek-w-Iwanowicach-112638440445409)

[112638440445409,](https://www.facebook.com/Gminne-Centrum-Kultury-i-Bibliotek-w-Iwanowicach-112638440445409)

[https://www.instagram.com/gminaiwanowice/,](https://www.instagram.com/gminaiwanowice/)

<https://www.facebook.com/Gminalwanowice>

wyrażona przeze mnie zgoda obejmuje prawo oznaczania wizerunku Małoletniego Jego imieniem i nazwiskiem/pseudonimem/profilem na portalu Facebook (nieakceptowane proszę skreślić).

\* niepotrzebne skreślić

Wyrażenie przeze mnie zgody jest dobrowolne, jak również poinformowano mnie, że zgodę mogę wycofać w każdym czasie, żądając od Organizatora usunięcia wyżej wskazanych materiałów.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość      data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis Opiekuna prawnego

#### V. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.), dalej RODO, zostałem poinformowany, iż:

1. Administratorem danych osobowych moich i Małoletniego, wskazanych w formularzu oraz zarejestrowanego wizerunku (dalej: dane osobowe) jest Gminne Centrum Kultury i Bibliotek z siedzibą w Iwanowicach Włościańskich, ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włościańskie, posiadające NIP: 6821771960, REGON: 363402869.
2. Dane osobowe moje i Małoletniego przetwarzane są z uwagi na wiążącą strony umowę o przeprowadzenie zajęć oraz konieczność wypełnienia przez Administratora ciążącego na nim obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 pkt b) i c) RODO), jak również w celu promocji Administratora oraz jego działalności, w oparciu o wyrażoną przeze mnie zgodę i uzasadniony interes prawny Administratora (art. 6 ust. 1 pkt a) i f) RODO);
3. Dane osobowe moje i Małoletniego mogą być udostępniane dostawcom usług informatycznych i prawnych Administratora oraz podmiotom z nim współpracującym, albo instytucjom uprawnionym do kontroli działalności Administratora lub do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa. Ponadto, jeżeli wyrazili Państwo zgodę, dane (w szczególności wizerunek) będą dostępne za pośrednictwem sieci Internet przez osoby odwiedzające stronę internetową lub profile w mediach społecznościowych Administratora i podmiotów współpracujących z nim, w tym <https://www.facebook.com/Gminne-Centrum-Kultury-i-Bibliotek-w-Iwanowicach-112638440445409>, <https://gckib.iwanowice.pl>, <https://www.instagram.com/gminaiwanowice/>, <https://www.facebook.com/Gminalwanowice>, <http://iwanowice.pl> ).
4. Moje dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez czas trwania umowy oraz obowiązku prawnego Administratora, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody do czasu jej wycofania, chyba, że podstawą dalszego ich przetwarzania będzie uzasadniony interes Administratora, o którym zostaną poinformowany;

5. W przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, jak też prawo do przenoszenia danych, w zakresie w jakim skorzystanie z tych praw nie narusza obowiązków prawnych spoczywających na Administratorze – w celu skorzystania z powyższych uprawnień powinienem skontaktować się z Administratorem:
  - a) listownie: ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włościańskie
  - b) pod numerem telefonu 012 388 45 16
  - c) przez e-mail: [gckib@iwanowice.pl](mailto:gckib@iwanowice.pl);lub Inspektorem Ochrony Danych
  - a) listownie: ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włościańskie z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych
  - b) przez e-mail: [iodo.gckib@iwanowice.pl](mailto:iodo.gckib@iwanowice.pl)
6. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa;
7. Wyrażona przeze mnie zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W takim wypadku Administrator usunie materiały z zarejestrowanym moim wizerunkiem;
8. Moje dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu
9. W związku z możliwym transferem danych do serwisu Facebook lub Instagram (o ile wyrazili Państwo na to zgodę), dane są przekazywane do Facebook INC, 1 Hacker Way, Menlo Park, California 94025, USA informujemy, że spółka ta przystąpiła do programu Tarcza Prywatności UE-USA i uzyskała niezbędny certyfikat zgodności z RODO: Facebook Inc: <https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt0000000GnywAAC>.

\_\_\_\_\_

Miejscowość

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis Opiekuna prawnego

## VI. Regulamin Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach dot. odpłatnych zajęć

1. Uczestnik zajęć odbywających się w Gminnym Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach bądź innych miejscach wyznaczonych przez organizatora zobowiązany jest do przestrzegania zasad określonych w niniejszym Regulaminie.
2. Udział uczestnika w zajęciach jest równoznaczny z akceptacją postanowień niniejszego Regulaminu. Klauzula ta dotyczy również osób niepełnoletnich, w tym przypadku akceptacja postanowień niniejszego Regulaminu spoczywa na rodzicu lub opiekunie prawnym.
3. GCKiB prowadzi zajęcia zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem grup, dostępnym na profilu Organizatora w mediach społecznościowych: Facebook Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach oraz stronie www.
4. Zajęcia odbywać się będą stacjonarnie przy zachowaniu reżimu sanitarnego lub w formie online w zależności od sytuacji epidemicznej .
5. Zajęcia odbywają się pod nadzorem instruktora i/lub trenera. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz zobligowany jest do stosowania się do wskazówek prowadzącego zajęcia. Wcześniejsze opuszczenie zajęć przez Małoletniego możliwe jest wyłącznie po uprzednim zgłoszeniu się Opiekuna.
6. Uczestnicy zajęć zobowiązani są przestrzegać punktualności.
7. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w pomieszczeniu zamkniętym jest złożenie przed **każdymi zajęciami** Oświadczenia o stanie zdrowia dziecka (załącznik nr 1).
8. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez GCKiB jest uprzednie dostarczenie przez Opiekuna prawnego Małoletniego deklaracji członkowskiej oraz akceptacja postanowień Regulaminu i wniesienie należnej opłaty do 10 dnia każdego miesiąca z góry bez wezwania. Opiekun zobowiązuje się dokonywać wpłat za udział w zajęciach przez Małoletniego na rachunek bankowy **Gminnego Centrum Kultury I Bibliotek w Iwanowicach ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włościańskie - 46 8614 0001 0020 0000 1720 0094**, wpisując w tytule przelewu „imię i nazwisko Małoletniego – miesiąc składki oraz nazwę zajęć”
9. Opłata miesięczna za zajęcia organizowane przez GCKiB wynosi odpowiednio: **110,00 zł ( w cenie wliczone zostały materiały plastyczne)** – dla grup odbywających zajęcia raz w tygodniu. Cena ta może ulec zmianie.
10. O wszelkich zajęciach dodatkowych i zmianach w harmonogramie, Organizator poinformuje niezwłocznie za pośrednictwem profilu w mediach społecznościowych Facebook, o którym mowa w ust. 3 oraz na stronie www organizatora
11. Nieobecność uczestnika, o ile nie ustalono inaczej, nie wpływa na wysokość miesięcznej opłaty, która również nie ulega obniżeniu, zwrotowi ani przeksięgowaniu na kolejny okres.
12. Ilość miejsc w trakcie zajęć organizowanych przez GCKiB jest ograniczona, stąd w razie **rezygnacji** z dalszego uczestnictwa Małoletniego, jego Opiekun zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Organizatora bądź instruktora/trenera. Brak powyższej informacji, w razie nieobecności i nieopłacenia kolejnego miesiąca zajęć powodować będzie uznanie, że Opiekun Małoletniego zrezygnował z jego uczestnictwa w zajęciach i zwolnił miejsce innej osobie. Opiekun zobowiązuje się nie wnosić roszczeń względem Organizatora, w przypadku, gdy wobec jego zaniechania brak będzie miejsca na uczestnictwo Małoletniego w zajęciach organizowanych przez GCKiB. Opiekun nie będzie również rościł sobie praw gdy z przyczyn losowych, braku minimalnej ilości osób w grupie zajęcia zostaną odwołane bądź zakończone .
13. Liczba zajęć w poszczególnych miesiącach może różnić się z uwagi na ilość tygodni oraz wypadające święta i dni wolne od pracy, co nie wpływa na wysokość opłaty. Zajęcia odbywają się w sposób ciągły. W sytuacjach dłuższej absencji spowodowanej np. chorobą, wyjazdem Małoletniego należy powiadomić o tym fakcie Organizatora bądź trenera/instruktora.
14. W sytuacjach, gdy zajęcia plastyczne dla danej grupy nie odbędą się z winy Organizatora, zostanie przez niego wyznaczony dodatkowy termin odrobienia zajęć
15. Opiekun Małoletniego ponosi pełną odpowiedzialność materialną oraz prawną za zniszczone przez Małoletniego mienie Organizatora bądź osób trzecich, jak i spowodowane przez niego szkody osobowe.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach i akceptuję jego postanowienia.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość      data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis Opiekuna prawnego

Gminne Centrum Kultury i Bibliotek  
w Iwanowicach  
ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włościańskie

### Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Ja, .....  
(imię i nazwisko osoby dorosłej/rodzica/opiekuna)

Numer telefonu do kontaktu: .....

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny.....,  
(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach.

1) Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

Tak

Nie

2) Czy dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

Tak

Nie

3) Czy obecnie występują u dziecka lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

Tak

Nie

4) Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

Tak

Nie

### Zgoda na pomiar temperatury ciała dziecka

Wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka/podopiecznego, w związku z trwaniem stanu epidemii i zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 .

Pomiar temperatury wykonany przez pracownika GCKiB:

.....

.....

Data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna