

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**  
**W ZAJĘCIACH MUZYCZNYCH OD 01.01.2022 DO 30.06.2022**

**I. DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_;

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

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

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

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

**II. RODZAJ ZAJĘĆ: (zaznacz właściwe)**

1. Nauka gry na keyboardzie
2. Zajęcia wokalne

**III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Jako Opiekun prawny Uczestnika zajęć muzycznych 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) Stan zdrowia mojego dziecka nie stanowi przeciwwskazania do udziału w zajęciach.
- 2) Uczestnictwo w zajęciach jest w pełni dobrowolne, stąd w razie:

- poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu w trakcie zajęć, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń lekarskich i niepoinformowaniem instruktora nadzorującego zajęcia lub nieprzestrzeganiem jego zaleceń, nie będę wnosić żadnych roszczeń i dochodzić odszkodowania od Organizatora;

- 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 uczestnika zajęć w ramach Wydarzeń, 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 publikacje 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-112638440445409>,

<https://www.instagram.com/gminaiwanowice/>,

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

wyrażona przeze mnie zgoda obejmuje prawo oznaczania wizerunku Małoletniego Jego imieniem i nazwiskiem/pseudonimem/profitem 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 Uczestnika zajęć, wskazanych w formularzu oraz zarejestrowanego wizerunku (dalej: dane osobowe) jest Gminne Centrum Kultury i Bibliotek z siedzibą w Iwanowicach Włosciańskich, ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włosciańskie, posiadające NIP: 6821771960, REGON: 363402869.
2. Dane osobowe moje i Uczestnika zajęć 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 Uczestnika zajęć 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/Gminaiwanowice>, <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 Włosciańskie
  - 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 Włosciańskie 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=a2zt000000GnywAAC>.

\_\_\_\_\_  
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. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz zobligowany jest do stosowania się do wskazówek prowadzącego zajęcia. Wcześniejsze opuszczenie zajęć przez Uczestnika zajęć możliwe jest wyłącznie po uprzednim zgłoszeniu się Opiekuna.
  6. Uczestnik zajęć zobowiązany 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 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 uczestnika zajęć – miesiąc składki oraz nazwę zajęć”..
  9. Opłata miesięczna za zajęcia organizowane przez GCKiB wynosi odpowiednio: **90,00 zł** – dla grup odbywających zajęcia raz w tygodniu. Cena ta może ulec zmianie.
  10. O wszelkich zajęciach dodatkowych, zmianach w harmonogramie lub cenie, instruktor zajęć poinformuje niezwłocznie.
  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, 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 muzyczne – gra na keyboardzie; zajęcia wokalne, nie odbędą się z winy Organizatora, zostanie przez niego wyznaczony dodatkowy termin odrobienia zajęć
  15. Opiekun Uczestnika zajęć ponosi pełną odpowiedzialność materialną oraz prawną za zniszczone przez niego 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 Włoszczańskie

### 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 tanecznych – Zumbi 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