******

*Gminne Centrum Kultury i Bibliotek
w Iwanowicach ul. Strażacka 5,*

*32 – 095 Iwanowice Włościańskie*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W CYKLU EKO WARSZTATÓW –**

 **DOMKI DLA OWADÓW W PLENERZE W GCKIB W IWANOWICACH**

**PRZY WSPÓŁPRACY Z ZESPOŁEM PARKÓW KRAJOBRAZOWYCH**

**WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO**

**W DNIU 19.05.2022r.**

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

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

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

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

Imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego Osoby Upoważnionej do przyprowadzania/ odbioru dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

**II. RODZAJ ZAJĘĆ:**

EKO WARSZTATY - DOMKI DLA OWADÓW

**III. TERMINY WARSZTATÓW** (zaznaczyć właściwe)

19.05.2022 r., godz. 15:00 – 16:30

**IV. DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Jako opiekun prawny Małoletniego, będącego uczestnikiem EKO - Warsztatów DOMKI DLA OWADÓW (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. Małoletni jest dobrego stanu zdrowia i nie stwierdzono u niego choroby uniemożliwiającej i/lub utrudniającej wykonywanie zadań na warsztatach, jak też nie są mi znane inne przeciwwskazania zdrowotne dla Jego udziału w warsztatach;
2. Uczestnictwo Małoletniego w warsztatach jest w pełni dobrowolne, stąd w razie:

- poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu w trakcie zajęć w ramach warsztatów, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń lekarskich i niepoinformowaniem instruktora nadzorującego warsztaty 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 jakiejkolwiek 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 publikacje wizerunku obejmuje publikację materiałów z zarejestrowanym udziałem Małoletniego:** |
| TAK/NIE\* | na stronach internetowych Organizatora (gckib.iwanowice.pl, iwanowice.pl) oraz podmiotu współpracującego https://zpkwm.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/GminaIwanowicehttps://www.facebook.com/zpkwm/, https://www.instagram.com/zpkwm/ |
| 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. DEKLARACJA ZAWIERA 2 ZAŁĄCZNIKI:**

1. Regulamin Warsztatów
2. Klauzula RODO