



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

### W ZAJĘCIACH/WARSZTATACH ODPŁATNYCH I NIEODPŁATNYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY I BIBLIOTEK W IWANOWICACH

#### I. DANE MAŁOLETNIEGO /UCZESTNIKA ZAJĘĆ/

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_;

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

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

Imię i nazwisko Opiekuna prawnego (w przypadku małoletniego uczestnika zajęć): \_\_\_\_\_;

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

II. RODZAJ ZAJĘĆ: \_\_\_\_\_;

III. PŁATNOŚĆ: Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włociańskie. Nr rachunku bankowego: **83 8614 0001 0020 0000 1818 0001**; tytuł przelewu: „imię i nazwisko uczestnika zajęć – miesiąc składki oraz nazwę zajęć”; płatność do 10. dnia każdego miesiąca z góry.

#### IV. DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Jako uczestnik zajęć/ rodzic/ opiekun prawny małoletniego, będącego uczestnikiem zajęć dodatkowych/ warsztatów (dalej: Wydarzenia), organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach (inaczej: GCKiB) z siedzibą w Iwanowicach Włociańskich, ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włociańskie, posiadające NIP: 6821771960, REGON: 363402869 (dalej Organizator), niniejszym oświadczam, że:

- 1) Jestem/ małoletni jest dobrego stanu zdrowia i nie stwierdzono u mnie/niego choroby uniemożliwiającej i/lub utrudniającej wykonywanie zadań podczas Wydarzenia, jak też nie są mi znane inne przeciwwskazania zdrowotne dla udziału w zajęciach/ warsztatach;
- 2) Mam świadomość, że w przypadku urazów, kontuzji czy innych problemów zdrowotnych należy posiadać uprzednią zgodę lekarza na wykonywanie zadań oraz bezwzględnie uprzedzić o tym fakcie Organizatora, przed przystąpieniem do zajęć w ramach Wydarzenia;
- 3) Uczestnictwo moje/ małoletniego w zajęciach jest w pełni dobrowolne, stąd w razie:
  - poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu w trakcie zajęć ruchowych w ramach Wydarzenia, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń lekarskich i niepoinformowaniem instruktora nadzorującego zajęcia ruchowe w ramach Wydarzenia lub nieprzestrzeganiem jego zaleceń, nie będę wnosić żadnych roszczeń i dochodzić odszkodowania od Organizatora;
  - wyrządzenia z mojej winy/ 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

#### V. 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 mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w ramach Wydarzenia, według swobodnej koncepcji Organizatora, w dowolnym formacie, dla celów promocyjnych Organizatora bez konieczności każdorazowego zatwierdzania tak zarejestrowanego materiału.

Deklarując uczestnictwo w zajęciach **zgadzam się na upowszechnianie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego** na:

1. stronach internetowych Organizatora (gckib.iwanowice.pl, iwanowice.pl)

2. w materiałach promocyjnych
3. w kwartalniku „Głos Iwanowic”
4. w mediach społecznościowych w celach informacyjnych i promocyjnych, w szczególności:  
<https://www.facebook.com/people/Gminne-Centrum-Kultury-i-Bibliotek-w-Iwanowicach/100041791196268/>  
<https://www.instagram.com/gminaiwanowice/>, <https://www.facebook.com/Gminalwanowice>,  
[https://twitter.com/Gmina\\_Iwanowice](https://twitter.com/Gmina_Iwanowice)

Wyrażona przeze mnie zgoda obejmuje prawo oznaczania wizerunku moim imieniem i nazwiskiem i/ lub imieniem i nazwiskiem mojego dziecka/podopiecznego.

Wyrażenie przeze mnie zgody jest dobrowolne. Poinformowano mnie, że zgodę mogę wycofać w każdym czasie, żądając od Organizatora usunięcia wyżej wskazanych materiałów. **Brak zgody oznacza brak możliwości uczestnictwa w zajęciach.**

## VI. REGULAMIN GMINNEGO CENTRUM KULTURY I BIBLIOTEK W IWANOWICACH DOT. ODPLATNYCH 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, dostępnym stronie <https://gckib.iwanowice.pl/>.
4. Zajęcia prowadzone są w trybie ciągłym, jeden raz w tygodniu lub okresowo w przypadku nieodpłatnych warsztatów.
5. Materiały plastyczne w ramach zajęć bezpłatnych zapewnia Organizator.
6. 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 (uczestnika) możliwe jest wyłącznie po uprzednim zgłoszeniu się rodzica/ opiekuna.
7. Uczestnicy zajęć zobowiązani są przestrzegać punktualności.
8. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach odpłatnych organizowanych przez GCKiB jest uprzednie dostarczenie przez uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego małoletniego deklaracji członkowskiej oraz akceptacja postanowień Regulaminu i wniesienie należnej opłaty do 10. dnia każdego miesiąca z góry bez wezwania. Uczestnik/ rodzic/ opiekun prawny zobowiązuje się dokonywać wpłat za udział w zajęciach na rachunek bankowy **Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włociańskie - 83 8614 0001 0020 0000 1818 0001**, wpisując w tytule przelewu „imię i nazwisko uczestnika – miesiąc składki oraz nazwę zajęć”
9. Opłata miesięczna za zajęcia organizowane przez GCKiB ustalona jest odrębnie dla zajęć indywidualnych oraz dla grup, kwoty dostępne są do wglądu na plakacie informacyjnym GCKiB na stronie internetowej w zakładce oferta zajęć.
10. O wszelkich zajęciach dodatkowych i zmianach w harmonogramie Organizator poinformuje rodziców/opiekunów prawnych niezwłocznie za pośrednictwem profilu w mediach społecznościowych Facebook lub telefonicznie lub mailowo.
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. **O całkowitej rezygnacji z zajęć lub na określony czas należy powiadomić Organizatora do końca miesiąca, w którym Uczestnik był obecny na zajęciach (czyli jeżeli w październiku rezygnujemy z zajęć, to do końca września należy powiadomić pracowników GCKiB)**
13. Ilość miejsc w trakcie zajęć organizowanych przez GCKiB jest ograniczona, stąd w razie rezygnacji z zajęć uczestnik/ rodzic/ opiekun prawny małoletniego zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Organizatora oraz instruktora/trenera. Brak powyższej informacji powoduje naliczanie się składki na kolejny miesiąc. Rodzic/Opiekun nie będzie również rościł sobie praw gdy z przyczyn losowych, braku minimalnej ilości osób w grupie zajęcia zostaną odwołane bądź zakończone.
14. 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.**
15. W sytuacjach, gdy zajęcia nie odbędą się z winy Organizatora, zostanie przez niego wyznaczony dodatkowy termin odrobienia zajęć.
16. Uczestnik/ rodzic/ opiekun prawny ponosi pełną odpowiedzialność materialną oraz prawną za zniszczone przez siebie/ małoletniego mienie Organizatora bądź osób trzecich, jak i spowodowane przez niego szkody osobowe.
17. Uczestnik w trakcie zajęć zobowiązany jest posiadać odpowiedni stój w przypadku zajęć z elementami ruchu.
18. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach i akceptuję jego postanowienia.

## VII. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

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 konieczność wypełnienia przez Administratora ciężącego 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/Gminaiwanowice>, <http://iwanowice.pl>).
4. Moje dane osobowe i/lub małoletniego 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 i/ lub małoletniego 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 oraz małoletniego 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 uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego