**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

w warsztatach prowadzonych w Centrum Kultury w Łomiankach

w sezonie artystycznym 2022/2023

1. **Warsztaty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | Muzyczny Smok 2022 – warsztaty wokalne |
| **Instruktor:** | Klaudia Romanowska |
| **jednorazowe / nieodpłatne / odpłatne:** | jednorazowe, nieodpłatne |
| **Termin:** | 19.11.2022 r. w godz. 16.00-20.00 |

1. **Dane uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię uczestnika:** |  |
| **Wiek uczestnika:** |  |
| **Adres zamieszkania uczestnika:** |  |
| **Nazwisko i imię rodzica / opiekuna\***  *(w przypadku uczestnika nieletniego)* |  |
| **Adres e-mail uczestnika** (jeśli dotyczy):  **Adres e-mail rodziców / opiekunów\*:** |  |
|  |
| **Tel. kontaktowy uczestnika** (jeśli dotyczy);  **Tel. kontaktowe rodziców / opiekunów\*** |  |
|  |

**\*****niepotrzebne skreślić**

1. **Oświadczenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Oświadczam, że stan zdrowia **mój / mojego dziecka\*** pozwala na uczestnictwo  w warsztatach organizowanych i prowadzonych przez Centrum Kultury w Łomiankach. |
| 2 | Oświadczam, że biorę i ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo **mojego dziecka** przed rozpoczęciem i po zakończeniu warsztatów. |
| 3 | Oświadczam, że **zapoznałam / zapoznałem\*** i akceptuję treść *Regulaminem uczestnictwa  w zajęciach i warsztatach organizowanych w Centrum Kultury w Łomiankach w sezonie artystycznym 2022/2023.* |

………………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)*

1. **Zgody:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**  Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r., oświadczam, że **wyrażam** zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie **mojego / mojego dziecka\*** wizerunku przez Centrum Kultury w Łomiankach w celach informacyjnych, promocyjnych, reklamowych czy edukacyjnych, w związku z uczestnictwem w warsztatach organizowanych w Centrum Kultury w Łomiankachpoprzez umieszczanie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej. Wizerunek może być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem – bez obowiązku akceptacji produktu finalnego. Wizerunek nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dobra osobiste.  **Zostałam / Zostałem\*** poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie w formie dla mnie najdogodniejszej bez wpływu na zgodność z prawem rozpowszechniania wizerunku dokonanego przed jej wycofaniem.  ………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)* |
| 2 | **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**  Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodyprzetwarzanie **moich / mojego dziecka\*** danych w postaci wizerunku przez Centrum Kultury w Łomiankach w celach informacyjnych, promocyjnych, reklamowych czy edukacyjnych,  w związku z uczestnictwem w zajęciach i warsztatach organizowanych w Centrum Kultury w Łomiankach poprzez umieszczanie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej. Wizerunek może być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem – bez obowiązku akceptacji produktu finalnego. Wizerunek nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dobra osobiste. Jednocześnie oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na publikację w sferze publicznej moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska w celach realizacji zapisów podpisanego porozumienia.  **Zostałam / Zostałem\*** poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie w formie dla mnie najdogodniejszej bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem.  ………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)* |
| 3 | **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na otrzymywanie wiadomości dotyczących działalności statutowej Centrum Kultury w Łomiankach, na adres e-mail podany  w niniejszej deklaracji, zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. nr 144, poz. 344).  ………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)* |

**\*****niepotrzebne skreślić**

………………………………… ………………………………………………… *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna\*)*