

**DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH  
„STUDIA EDUKACJI MUZYCZNEJ“  
MIEJSKIEGO OŚRODKA KULTURY W ŁAZACH  
NA ROK 2024/2025**



Imię i nazwisko uczestnika zajęć .....

Sekcja zajęć (instrument lub śpiew) .....

Data urodzenia .....

Telefon kontaktowy uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego\*.....

Adres e-mail uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego\*.....

Jesteśmy beneficjentami gminnego „Programu Wsparcia Rodzin 3+” Tak /Nie\*\*

Deklaruję chęć uczestnictwa ww. zajęciach.

Zapoznałam/em się z regulaminem „Studia Edukacji Muzycznej”.

**Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych w sprawach związanych z realizowaniem zajęć „Studia Edukacji Muzycznej” MOK w Łazach.

**Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na publikowanie wizerunku mojego lub mojego dziecka przez MOK w Łazach w celu promocji jednostki i działań związanych z jej funkcjonowaniem.

**Wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na publikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka przez MOK w Łazach w celu promocji jednostki i działań związanych z jej funkcjonowaniem.

Zgoda na publikację dotyczy zdjęć, materiałów filmowych zawierających wizerunek, opatrzone imieniem i nazwiskiem moim lub mojego dziecka, zarejestrowanych podczas wydarzeń związanych z uczestnictwem w zajęciach, uroczystościach i innych wydarzeniach związanych z uczęszczaniem na przedmiotowe zajęcia, udostępnianych na stronie internetowej jednostki oraz w mediach publicznych, a także na tablicach informacyjnych MOK w Łazach.

.....  
podpis/podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*

\* w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub opiekun prawny

## **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016, 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) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Łazach, ul. Kościuszki 5, 42-450 Łazy, e-mail: [sekretariat@moklazy.pl](mailto:sekretariat@moklazy.pl), tel. 32 67 29 453.
2. We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych, wysyłając wiadomość na adres e-mail: [biuro@iod-lazy.pl](mailto:biuro@iod-lazy.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora wskazany w pkt. 1.
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu rekrutacji a także organizacji zajęć i ich prawidłowego przebiegu jak i również w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom nadzorującym i kontrolującym działalność administratora, a także do innych organów administracji upoważnionych do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz do podmiotów wykonujących w imieniu i na rzecz administratora określone usługi, w tym wykonujących na jego rzecz czynności faktyczne i prawne.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, lecz nie krócej niż przez okres niezbędny do wykonania obowiązku archiwizacyjnego.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści podanych danych lub do otrzymania ich kopii oraz, z zastrzeżeń przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, prawo do przenoszenia danych
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jednocześnie konieczne do udziału dziecka w zajęciach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Łazach w ramach działalności statutowej.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

podpis/podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*