

**DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH ARTYSTYCZNYCH
MIEJSKIEGO OŚRODKA KULTURY W ŁAZACH
NA ROK 2026/2027**



Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami.

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

Sekcja zajęć

Data urodzenia

Adres zamieszkania.....

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

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

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

Zapoznałam/em się z Regulaminem Zajęć Artystycznych MOK w Łazach.

Deklaruję chęć uczestnictwa ww. zajęciach.

Wyrażam / nie wyrażam** zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych w sprawach związanych z realizowaniem zajęć artystycznych przez 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.

.....
data i podpis/podpis rodzica/opiekuna prawnego*

* w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic lub opiekun prawny

** podkreślić właściwe

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, 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 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.

.....

data i podpis/podpis rodzica/opiekuna prawnego*