

KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW
„WAKACJE W PAŁACU 2021”

Zapisy zgodne 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)

Organizator: Miejski Dom Kultury, ul. Warszawska 173, 05-300 Mińsk Mazowiecki

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Wiek.....
3. Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów.....

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyżej wymienionych warsztatach organizowanych przez Miejski Dom Kultury w Mińsku Mazowieckim.
2. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w warsztatach.
3. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami i po ich zakończeniu.
4. Zapoznałam/łem się z Regulaminem warsztatów i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....
Miejscowość, data
.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

5. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez Miejski Dom Kultury w Mińsku Mazowieckim czynności w zakresie kontaktowania się ze mną, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności numeru telefonu kontaktowego w celu poinformowania mnie o wystąpieniu sytuacji niebezpiecznej wpływającej na stan zdrowia mojego dziecka (zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną – Dz. U. 2016.1030 z późn. Zm.).

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

6. Wyrażam zgodę na wykonywanie i umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mój/mojego dziecka zarejestrowanych podczas warsztatów oraz umieszczanie prac wykonanych podczas warsztatów na stronie internetowej MDK, profilach internetowych zarządzanych przez MDK oraz w mediach w celu informacji i promocji MDK na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia 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.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Proszę zaznaczyć wybrane dni:

- | | | | |
|----------|--------------------------|----------|--------------------------|
| 12 lipca | <input type="checkbox"/> | 14 lipca | <input type="checkbox"/> |
| 13 lipca | <input type="checkbox"/> | 15 lipca | <input type="checkbox"/> |
| | | 16 lipca | <input type="checkbox"/> |