

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury z siedzibą w Zabrze przy ul. 3 Maja 91a, adres e-mail: kontakt@mok.art.pl;
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Kultury w Zabrze adres e-mail: iod@mok.art.pl;
- 3) podane przez Panią/Pana dane osobowe tj. imię, nazwisko, numer telefonu, wiek, e-mail, oraz wizerunek i wypowiedzi przetwarzane będą w celu organizacji imprezy „Wakacje w mieście razem z MOK”. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale w przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uczestnictwo w imprezie;
- 4) odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz administratora na podstawie umów powierzenia;
- 5) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- 7) podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres do zakończenia i rozliczenia „Wakacji w mieście razem z MOK” i zgodnie z przepisami o archiwizacji;
- 8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Potwierdzam otrzymanie informacji

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Ja, niżej podpisana/ny wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich lub mojego dziecka tj. imienia, nazwiska, numeru telefonu, wieku, e-maila, wizerunku oraz wypowiedzi przez Miejski Ośrodek Kultury w Zabrze 41-800 przy ul. 3 Maja 91a, w celu realizacji imprezy „Wakacje w mieście razem z MOK”, w tym rekrutacji oraz udziału w warsztatach mojego dziecka.
2. Zostałem poinformowana/ny, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w każdym czasie.
3. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych i prawie wniesienia sprzeciwu.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

Zabrze, dn.2018 r.

.....
(nazwisko i imię/na rodzica/ów/opiekuna/ów prawnych)

.....
(telefon kontaktowy)

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICA/ÓW/ OPIEKUNA/ÓW PRAWNYCH

Niżej podpisana/y(ni) wyrażam/y zgodę na udział dziecka:

.....
w zajęciach wakacyjnych 2018 tj.

w (nazwa ośrodka)....., ul....., Zabrze, w dn.....2018roku.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi/nam znany i pozwala na uczestniczenie w tego rodzaju zajęciach. W razie wypadku wyrażam/y zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna

Jako rodzic/e prawny/i opiekun/owie) zabezpieczamy dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MOK danych osobowych imienia, nazwiska, wieku, numeru telefonu, e-maila, wizerunku uczestników, ich wypowiedzi, w celach informacyjnych i promocyjnych, związanych z działalnością statutową MOK, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) zawartych w klauzuli informacyjnej.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna

Oświadczam/y, iż znany jest nam Regulamin uczestnictwa w imprezach oraz zajęciach Miejskiego Ośrodka Kultury w Zabrzu oraz Dzielnicowych Ośrodkach Kultury w Zabrzu i akceptuję/my jego postanowienia.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna