**Rok kulturalny 2022 – Zima w SOK**

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ ……………………………**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………...

Data urodzenia ……………………………………………………………………

Adres zamieszkania ………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna\* ………………………………………………..

Nr telefonu …..……………………………………………………………………

 ***(\* W przypadku osób niepełnoletnich)***

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody\*** na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

*(Niepotrzebne skreślić; W przypadku niepełnoletnich uczestników zajęć)*

………………………………………………………

*(Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna\*)*

*…………………………………….*

*(Miejscowość, data)*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

(\*Wyrażenie zgody wymaga zaznaczenia **„X”** )

**[ ]\*** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie podanym w karcie kwalifikacyjnej uczestnika zajęć przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Komprachcicach, ul. Niemodlińska 2, 46-070 Komprachcice, na potrzeby organizacyjne prowadzonych zajęć …………….

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej, jest Samorządowy Ośrodek Kultury w Komprachcicach, ul. Niemodlińska 2, 46-070 Komprachcice tel.: (77) 464 62 22, adres e-mail: kontakt@sokkomprachcice.pl dalej „SOK w Komprachcicach”.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych w SOK w Komprachcicach: iod@sokkomprachcice.pl
3. Dane przetwarzane będą w celach organizacyjnych związanych z prowadzeniem zajęć …………………….. w SOK
w Komprachcicach.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych w karcie kwalifikacyjnej, danych oraz ich sprostowania, usunięcia, prawo do sprzeciwu, zażądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, przy czym cofnięcie zgody na przetwarzanie danych może spowodować brak możliwości wzięcia udziału w organizowanych zajęciach.
5. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w organizowanych zajęciach …………………………………..
7. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez 25 lat zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.

 ………………………………………………………

 *(Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna\*)*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………
**( imię i nazwisko / imię i nazwisko dziecka )**

poprzez fotografię analogową, cyfrową i nagrania cyfrowe video w trakcie zajęć …………………………..
w SOK w Komprachcicach.

(Proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk **[X]** - brak w danej pozycji zaznaczenia pola
[ ] TAK lub [ ] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ] TAK [ ] NIE** | na stronie internetowej SOK w Komprachcicach **www.sokkomprachcice.pl** |
| **[ ] TAK [ ] NIE** | serwisie internetowym YouTube – kanale SOK Komprachcice **https://www.youtube.com/channel/UCXt4UFOs2hoEzGIDU2Xwrbw** |
| **[ ] TAK [ ] NIE** | na portalu społecznościowym Facebook (Fanpage SOK w Komprachcicach) **https://www.facebook.com/SOKKomprachcice**/ |
| **[ ] TAK [ ] NIE** | W magazynie Samorządowego Ośrodka Kultury w Komprachcicach **„Z Pasji do Kultury”** |
| **[ ] TAK [ ] NIE** | w **Kronikach Pamiątkowych** SOK w Komprachcicach udostępnianych do wglądu osobom zainteresowanym wydarzeniami organizowanymi przez SOK w Komprachcicach |

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) poinformowano mnie, że :*

1. *Administratorem Danych Osobowych jest Samorządowy Ośrodek Kultury w Komprachcicach, ul. Niemodlińska 2, 46-070 Komprachcice, zwany dalej SOK w Komprachcicach.*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w SOK w Komprachcicach:* *iod@sokkomprachcice.pl*
3. *[Dane osobowe mojego dziecka] będą przetwarzane w celu udokumentowania prowadzonych zajęć ……………... i nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa.*
4. *Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, usunięcia, prawo do sprzeciwu, zażądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
5. *Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznam że dane przetwarzane są niezgodnie z prawem*
6. *Podanie SOK w Komprachcicach danych osobowych jest dobrowolne jednak nie wyrażenie zgody może utrudnić realizację zajęć …………………, gdzie utrwalanie wizerunku uczestników wydarzeń kulturalnych jest elementem praktycznie niemożliwym do wyeliminowania.*
7. *Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą do momentu mojego pisemnego cofnięcia zgody.*

…………………………………………………………………….

 *(Data i czytelny podpis / podpis rodzica lub prawnego opiekuna*

Załącznik 2

**Deklaracja o obowiązku przestrzegania zasad bezpieczeństwa**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią **PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA
W SAMORZĄDOWYM OŚRODKU KULTURY
W KOMPRACHCICACH (SOK) W OKRESIE EPIDEMII COVID – 19 dostępnymi na stronie internetowej** [**www.sokkomprachcice.pl**](http://www.sokkomprachcice.pl) **i zobowiązuję się do ich przestrzegania**
2. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mnie/mojego dziecka, nie będzie możliwości uczestniczenia w zajęciach
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Samorządowego Ośrodka Kultury
w Komprachcicach o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

|  |
| --- |
| 1. Nie występują u mnie/mojego dziecka objawy typowe dla zakażenia wirusem COVID-19 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, wymioty, duszności itp.)
 |
| 1. Osoby, z którymi zamieszkuję/zamieszkuje moje dziecko nie są objęte kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
 |
| 1. Oświadczam, że moje uczestnictwo/mojego dziecka w zajęciach w Samorządowym Ośrodku Kultury w Komprachcicach w aktualnej sytuacji epidemicznej jest dobrowolne.
 |
| 1. Jestem świadom, iż mimo wprowadzonych procedur bezpieczeństwa na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19 co skutkować może skierowaniem rodziny mojej /mojego dziecka i najbliższego otoczenia na 14-dniową kwarantannę.
 |

……………………………………………..

(czytelny podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika)