



**KARTA UCZESTNIKA**

# „BUM CYK CYK WARMIŃSKA ORKIESTRA PODWÓRKOWA”

Warsztaty realizowanych w Gminnym Ośrodku Kultury w Dywitych.

**DANE UCZESTNIKÓW – PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI  
LITERAMI**

<b>IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA</b>	
<b>WIEK DZIECKA</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA/OPIEKUNA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY RODZICA/OPIEKUNA</b>	
<b>ADRES E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA</b>	

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/ niepełnoletniego uczestnika, takich jak: imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres email, numer telefonu, przez:

- Gminny Ośrodek Kultury w Dywitych (Administrator)
- Annę Brodę
- Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego

w celu organizacji zajęć prowadzonych przez Panią Annę Brodę w ramach stypendium Ministerstwa



**KARTA UCZESTNIKA  
WARMIŃSKIEJ ORKIESTRY PODWÓRKOWEJ  
BUM CYK CYK**



Kultury i Dziedzictwa Narodowego a w szczególności w celu wypełnienia obowiązków prawnych związanych z przechowywaniem akt osobowych, w celu dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami związanymi z prowadzeniem warsztatów oraz w celu wypełnienia obowiązków nałożonych na Administratora przez przepisy prawa.

.....  
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Informacja na temat przetwarzania danych osobowych

### **Klauzula informacyjna**

Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach ul. Olsztyńska 28 11-001 Dywity, REGON 510292232 NIP 739-30-29-411 (zwana dalej „Organizatorem”) na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 ma obowiązek poinformować Pana/Panią, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka (dalej: dane osobowe) jest Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach ul. Olsztyńska 28 11-001 Dywity, REGON 510292232 NIP 739-30-29-411;
- 2) Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania obowiązków w związku z realizacją zajęć, warsztatów i wydarzeń realizowanych w ramach działalności statutowej w celu wypełnienia obowiązków prawnych związanych z przechowywaniem akt osobowych uczestnika po ustaniu, w celu dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami związanymi z prowadzeniem zajęć oraz w celu wypełnienia obowiązków nałożonych na Organizatora przez przepisy prawa;
- 3) Organizator będzie przetwarzał następujące dane osobowe: imię, nazwisko, adres, adres email, numer telefonu.
- 4) Organizator może przekazywać dane osobowe podmiotom współpracującym z nim gospodarczo przy realizacji zajęć, którym udostępnienie danych osobowych uczestnika, takich jak imię/imiona, nazwisko i/lub dane kontaktowe i adresowe jest konieczne ze względu na zapewnienie prawidłowej organizacji zajęć;
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania zajęć, warsztatów i wydarzeń, a po jego ustaniu – przez okres wymagany odpowiednimi przepisami prawa i umowami obowiązującymi Organizatora.

### Uprawnienia Uczestnika

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Organizatora, ma Pan/Pani prawo do:

- 1) dostępu do danych osobowych,
- 2) żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- 3) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
- 4) przenoszenia danych,
- 5) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### Informacja na temat obowiązku podania danych przez Uczestnika

Podanie danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa jest konieczne do obsługi procesu realizacji zajęć, warsztatów i wydarzeń przez Organizatora i stanowi obowiązek Uczestnika, który



**KARTA UCZESTNIKA  
WARMIŃSKIEJ ORKIESTRY PODWÓRKOWEJ  
BUM CYK CYK**



wynika z powyższych przepisów. Niepodanie tych danych uniemożliwi Organizatorowi nawiązanie współpracy w celu przeprowadzenia zajęć, warsztatów i wydarzeń i obsługę tego procesu. Podanie Organizatorowi przez Uczestnika danych jest dobrowolne.

Informacje dodatkowe

Organizator informuje, że dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób oparty na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, ani że dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, położonych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Oświadczenie uczestnika

o zapoznaniu się z zasadami przetwarzania danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach ul. Olsztyńska 28 11-001 Dywity, REGON 510292232 NIP 739-30-29-411. Ja, niżej podpisany/-a niniejszym potwierdzam, że Organizator przedstawił mi informacje na temat przetwarzania danych osobowych w związku z moim udziałem zajęciach, warsztatach i/lub wydarzeniach realizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach ul. Olsztyńska 28 11-001 Dywity, REGON 510292232 NIP 739-30-29-411 oraz że zostałem poinformowany/y o treści przysługujących mi praw, odnoszących się do tego przetwarzania

.....  
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach, Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego oraz Annę Brodę mojego wizerunku w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących zajęcia, warsztaty i wydarzenia.

.....  
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczam, że chcę otrzymywać drogą elektroniczną newsletter Gminnego Ośrodka Kultury w Dywitach z informacjami o działalności GOK, w tym organizowanych wydarzeniach, warsztatach i zajęciach.

.....  
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego



KARTA UCZESTNIKA  
WARMIŃSKIEJ ORKIESTRY PODWÓRKOWEJ  
**BUM CYK CYK**



Oświadczam, że zapoznałem się z PROCEDURĄ BEZPIECZEŃSTWA obowiązującą w GOK w Dywitach w okresie epidemii Covid-19, dotyczącą pracowników oraz rodziców, opiekunów prawnych wychowanków/uczestników zajęć.

.....  
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego





### **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA**

Oświadczam, że

.....

( nazwisko i imię )

nie miałem(-am) kontaktu z osobą zakażoną wirusem **SARS-CoV-2** oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w stałych zajęciach grup artystycznych w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie moje, i moich bliskich tj.:

- mimo wprowadzonych w GOK obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie realizacji działań może dojść do zakażenia **SARS-CoV-2**
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w GOK (nie tylko na terenie) pracownik/dziecko/rodzic dziecka /uczestnik zajęć zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie lub pracownika GOK zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u uczestnika zajęć z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostaną powiadomione stosowne służby i organy.
- Uczestnik zajęć, warsztatów GOK nie jest /jest (niewłaściwe skreślić) uczulony na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się uczestnika na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, dyrektora ani pracowników placówki, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju,

.....  
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

