

Zadanie w całości finansowane jest ze środków Powiatu Warszawskiego Zachodniego.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA w zajęciach w Multicentrum Misja Kampinos w roku szkolnym 2020/2021

I. ZAJĘCIA

Nazwa zajęć	☐ zajęcia multimedialne z programowania i robotyki ☐ zajęcia edukacyjne w tym m.in. zajęcia rękodzielnictwa, zajęcia plastyczne
Uczestnik jest uczniem szkoły: 1) Zespół Szkół Nr 1 im. Melchiora Wańkowicza w Błoniu; 2) Zespół Szkół Nr 1 w Ożarowie Mazowieckim; 3) Liceum Ogólnokształcące im. Karola Wojtyły w Łomiankach; 4) Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. płk. Jerzego Strzałkowskiego w Lesznie.	

II. DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Nazwisko i imię uczestnika	
Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)	
Telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania	
Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów* (w przypadku uczestnika nieletniego)	
Adres e-mail	

Zadanie w całości finansowane jest ze środków Powiatu Warszawskiego Zachodniego.

Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów*	
---	--

III. Oświadczenie

1	Oświadczam, że stan zdrowia mój/mojego dziecka* pozwala na uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Multicentrum Misja Kampinos.
2	Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami organizowanymi przez Multicentrum Misja Kampinos, jak też po ich zakończeniu.
3	Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji na bezpłatne pozalekcyjne zajęcia w roku szkolnym 2020/2021 dla uczniów ze szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Warszawski Zachodni i w pełni akceptuję jego treść.
4	Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny* ponoszę pełną odpowiedzialność materialną w przypadku, gdy moje dziecko umyślnie dokona zniszczeń, uszkodzeń spowodowanych przez niewłaściwe użytkownictwo mienia lub niezgodne z jego przeznaczeniem oraz postępowanie niezgodne z Regulaminem Multicentrum Misja Kampinos.

IV. Wyrażenie zgody

1	Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Multicentrum Misja Kampinos.
2	Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka*, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, przez Stowarzyszenie „Między Wisłą a Kampinosem” które jest Administratorem danych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 119 s.1), w zakresie niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji oraz organizacji zajęć.
3	Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Stowarzyszenie „Między Wisłą a Kampinosem”, zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1231). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek/ wizerunek mojego dziecka, dokumentujących wszelkie formy zajęć przez Multicentrum Misja Kampinos oraz, że rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie „Między Wisłą a Kampinosem” mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.
4	Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na otrzymywanie wiadomości e-mail (na adres podany w deklaracji uczestnictwa) zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344.) dotyczących działalności statutowej Stowarzyszenia „Między Wisłą a Kampinosem”.

*niepotrzebne skreślić



Zadanie w całości finansowane jest ze środków Powiatu Warszawskiego Zachodniego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-em) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich i mojego dziecka danych osobowych, prawie dostępu do treści tych danych, prawie ich poprawienia oraz prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna)