

Warszawa, dnia.....

DEKLARACJA UCZESTNICTWA w zajęciach organizowanych w roku szkolnym 2024/25 przez OKiE SM WOLA z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 108A/22, 01-466 Warszawa	Zajęcia, których dotyczy zgłoszenie ¹ :
--	---

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko	Wiek	
-----------------	------	--

DANE OSOBOWE OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA

Imiona i nazwiska	Numery telefonów		
Adres zamieszkania	Członek SM WOLA	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Adres e-mail ²	Nr legitymacji członkowskiej ³		

- Wyrażam zgodę** na samodzielny powrót mojego dziecka z zajęć odbywających się w OKiE SM WOLA.
- Nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót mojego dziecka – do odbioru dziecka z zajęć odbywających się w OKiE SM WOLA zobowiązuję się osobiście i/lub upoważniam następujące osoby pełnoletnie. Zobowiązuję się do przekazania niżej wymienionym osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej:

L.p.	Imię i nazwisko ⁴	Numer telefonu ⁴	Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka ⁴

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu opuszczenia przez nie zajęć.

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Deklaracji Uczestnictwa w celu dokonania procedury zapisu na zajęcia, płatności oraz udziału w zajęciach, organizowanych przez OKiE SM WOLA z siedzibą w 01-466 Warszawie, przy ul. Powstańców Śląskich 108A/22 w roku edukacyjnym 2024/25 oraz w celach kontaktowych i w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa.

Przetwarzanie będzie się odbywać zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 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 – dalej RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.)

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego

¹ Nazwy zajęć uzupełnia rodzic/opiekun prawny w momencie wyboru konkretnych zajęć.
² Pole nieobowiązkowe.
³ Pole obowiązkowe tylko dla Członków Spółdzielni Mieszkaniowej WOLA.
⁴ Dane osób trzecich zostały pozyskane za pośrednictwem rodziców lub opiekunów prawnych dziecka. OKiE SM WOLA będzie je przetwarzać w celu weryfikacji tożsamości osoby odbierającej dziecko z zajęć.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na zdjęciach/filmach w ramach uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez OKiE SM WOLA z siedzibą 01-466 Warszawie, przy ul. Powstańców Śląskich 108A/22 w roku edukacyjnym 2024/2025. Wizerunek ten może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Wizerunek będzie przetwarzany w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych. Niniejsza zgoda:

- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium,
- dotyczy umieszczenia wizerunku na stronie internetowej www.okie.smwola.com.pl oraz na profilach portali społecznościowych OKiE (Facebook, Instagram),
- dotyczy umieszczania wizerunku w materiałach drukowanych i w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć i wydarzeń organizowanych przez OKiE SM WOLA,
- dotyczy umieszczenia w dokumentacji fotograficznej OKiE SM WOLA w formie papierowej.

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego

W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, mają Państwo prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej, na adres Spółdzielni Mieszkaniowej WOLA lub elektronicznie na adres mailowy okie@smwola.com.pl bądź iod@smwola.com.pl.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach.
2. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.
3. Oświadczam, iż dane przedłożone w niniejszej Deklaracji Uczestnictwa są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Oświadczam, iż znam i akceptuję treść Regulaminu uczestnictwa w zajęciach organizowanych w Ośrodku Kultury i Edukacji Spółdzielni Mieszkaniowej WOLA⁵, jak również są mi znane szczegółowe zasady bezpieczeństwa wszystkich zajęć, których dotyczy niniejsza Deklaracja Uczestnictwa.
5. Akceptuję cennik i zobowiązuję się uiszczać opłaty związane z uczestnictwem w zajęciach wynikające z cennika.

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego

W załączeniu:

1. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO – dla rodziców/opiekunów prawnych.
2. Klauzula informacyjna z art. 14 RODO – dla osób upoważnionych do odbioru dziecka.

Informujemy, że więcej informacji dotyczącej ochrony danych znajdziecie Państwo na stronie www.okie.smwola.com.pl w zakładce RODO.

⁵ Regulamin uczestnictwa w zajęciach organizowanych w Ośrodku Kultury i Edukacji Spółdzielni Mieszkaniowej WOLA dostępny jest na stronie internetowej <https://okie.smwola.com.pl/> oraz w recepcji OKiE.