

KARTA ZGŁOSZENIOWA
ZAJĘCIA Z ZAKRESU LOGOPEDII ARTYSTYCZNEJ

Po zapoznaniu się z Regulaminem Zajęć z zakresu logopedii artystycznej,
zgłaszam swój udział/udział mojego dziecka*:

DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko:

Wiek:

Telefon** :

Mail** :

.....
miejsowość, data

.....
podpis uczestnika/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika*

* nieprawidłowe skreślić

** jeżeli uczestnik jest niepełnoletni oraz nie posiada numeru telefonu i adresu mailowego, prosimy o podanie numeru telefonu i adresu mailowego rodzica/opiekuna prawnego, na który będą przesyłane wszelkie informacje o zajęciach

KARTĘ ZGŁOSZENIOWĄ NALEŻY WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO I DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE.
WSZYSTKIE POLA SĄ OBOWIĄZKOWE DO WYPEŁNIENIA.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
UCZESTNIKA ZAJĘĆ Z ZAKRESU LOGOPEDII ARTYSTYCZNEJ**

- I. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Zajęć moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka* w celach związanych z udziałem w *Zajęciach z zakresu logopedii artystycznej* 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).
- II. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* przez Organizatora Zajęć na potrzeby organizacji, dokumentacji i promocji wydarzenia na stronach internetowych Organizatora Zajęć w publikacjach dotyczących Zajęć na stronach Centrum Spotkania Kultur w Lublinie: www.spotkaniakultur.com, facebook.com/ckskwlublinie.
- III. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, ale może być w dowolnym momencie cofnięta, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody można przesłać na adres e-mail: iod@spotkaniakultur.com.

* nieprawidłowe skreślić

Jednocześnie **Oświadczam**, iż zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum Spotkania Kultur w Lublinie, Plac Teatralny 1, 20-029 Lublin, tel. 81 441 56 70, e-mail: kancelaria@spotkaniakultur.com.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Centrum Spotkania Kultur w Lublinie możliwy jest pod adresem: iod@spotkaniakultur.com.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w *Zajęciach z zakresu logopedii artystycznej* przez okres niezbędny do realizacji Zajęć, na podstawie udzielonej zgody – art. 6 ust. 1 lit. a – RODO oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f – RODO tj. prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez Administratora wynikającego z zapisów statutowych oraz ustawy o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3 powyżej, a następnie przez okres wskazany w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji i promocji *Zajęć z zakresu logopedii artystycznej*.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania, do żądania ograniczenia przetwarzania, żądania usunięcia danych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli przetwarzanie jest niezgodne z przepisami prawa, które ich dotyczą.

.....
data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika