

Lato w mieście 2019 – karta zgłoszenia na zajęcia organizowane przez Centrum Sportu i Kultury w Garwolinie w ramach akcji „Lato w mieście”

Imię i nazwisko uczestnika:

Wiek:

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna

Imię i nazwisko:

Adres mailowy:

Numer telefonu:

Oświadczam, że po zakończonych zajęciach dziecko

wróci do domu samo zostanie odebrane przez

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Sportu i Kultury w Garwolinie na potrzeby realizacji akcji „Lato w mieście”. Administratorem danych jest Centrum Sportu i Kultury z siedzibą w Garwolinie, Al. Żwirki i Wigury 16. Dane będą przetwarzane w celu realizacji działań związanych z akcją „Lato w mieście”, na podstawie art.6 ust.1 pkt b RODO. Odbiorcą danych jest Centrum Sportu i Kultury w Garwolinie, dane nie będą przekazywane innym podmiotom. Dane będą przechowywane przez czas trwania akcji „Lato w mieście” 2018. Właściciel danych osobowych ma prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do PUODO, w przypadku gdy uzna, że przetwarzanie danych narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

2. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny związany z realizacją akcji „Lato w mieście”

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

3. Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2006 r. Nr 90 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych podczas zajęć prowadzonych w Centrum Sportu i Kultury. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach promocyjnych i umieszczeniem ich na stronach internetowych www.csik.garwolin.pl i www.garwolanka.com.pl oraz profilu Centrum Sportu i Kultury.

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą telefoniczną i elektroniczną przez Centrum Sportu i Kultury w Garwolinie, ul. Żwirki i Wigury 16.

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)