Tomaszów Mazowiecki, dn. ………………………….

…………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko uczestnika zajęć)

…………………………………………………………………..

(Data urodzenia/Pesel)

…………………………………………………………………..

(Adres zamieszkania)

…………………………………………………………………..

(Adres zamieszkania cd.)

…………………………………………………………………..

(Imię i Nazwisko Rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………..

(Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH NA CZAS STRAJKU NAUCZYCIELI**

**W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w następujących dniach i godzinach:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, iż moje dziecko..................................................................................................………….............………….........…, (imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego)

którego jestem prawnym opiekunem, będzie uczestniczyło w zajęciach organizowanych na czas strajku nauczycieli w Tomaszowie Mazowieckim **organizowanych przez Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim.**

Oświadczam również, iż biorę wszelką odpowiedzialność za szkody, które spowodowało moje dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach, a także podczas przebywania na terenie placówki. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach Miejskiego Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim.

 ………………….................................................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na interwencję medyczną lub przewiezienie mojego dziecka do szpitala w razie zagrożenia jego zdrowia lub życia.

 ………………….................................................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na samodzielny powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

………………….................................................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Niniejszym upoważniam poniższe osoby do odbioru mojego dziecka / podopiecznego po zajęciach:

1. ..........……….................................................................................................……. (Imię i nazwisko)
2. ..........……….................................................................................................……. (Imię i nazwisko)

Informacje o stanie zdrowia dziecka (np. choroby przewlekłe np. epilepsja, choroby zaraźliwe np. WZW typu B,C, przyjmowane leki, na co jest dziecko uczulone):

….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………..........................................................

 ...........................................................................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu wykonania zadania.

...........................................................................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), informujemy, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana podopiecznego jest Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą przy placu Kościuszki 18 w Tomaszowie Mazowieckim;

2) Inspektorem ochrony danych w Miejskim Centrum Kultury jest Pani Hanna Cierpicka-Trzonek, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: hanna.cierpicka@mck-tm.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana podopiecznego przetwarzane będą w celu :

1. niezbędnym do wykonania zadania na podstawie art. 6 ust. lit. b Rozporządzenia;

2. wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana podopiecznego mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.;

5) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana podopiecznego będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadania.

6) Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych Pani/Pana podopiecznego oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie  dowolnym momencie bez wpływu na zgodność prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;

8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana podopiecznego jest niezbędne do wykonania zadania, a konsekwencją ich będzie brak możliwości sprawowania opieki nad dzieckiem.

10) Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana podopiecznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

 Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim oświadcza, że na czas strajku nauczycieli w Tomaszowie Mazowieckim zapewnia opiekę nad dziećmi od poniedziałku do piątku w godz. 8 – 16 w ramach możliwości lokalowych i personalnych. Jednocześnie informujemy, że opiekę nad dziećmi sprawować mogą osoby nie posiadający kwalifikacji  i  bez przygotowania pedagogicznego. Liczba miejsc w zajęciach organizowanych na czas strajku nauczycieli jest ograniczona. O udziale w zajęciach decyduje kolejność zgłoszeń.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych.

 ...........................................................................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach na terenie miasta.

 ...........................................................................................................

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)