

IV. Informacja o stanie zdrowia dziecka

Ja, niżej podpisana/-ny oświadczam, że moje dziecko w dniu rozpoczęcia zajęć nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (podwyższona temperatura, kaszel, duszności itp.).

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Jednocześnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na interwencję medyczną lub przewiezienie mojego dziecka do szpitala w razie zagrożenia jego zdrowia lub życia

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

V. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w pólkoloniach 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.

.....
data, czytelny
podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić

Tomaszów Maz.,
dnia

ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

Imię i
nazwisko.....

I. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na powrót dziecka*

Wyrażam zgodę* na samodzielny powrót mojego dziecka z zajęć pólkolonijnych w Miejskim Centrum Kultury.

.....
data, czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę* na powrót mojego dziecka z zajęć pólkolonijnych w Miejskim Centrum Kultury pod opieką starszego rodzeństwa.

.....
data, czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego

Upoważniam panią/pana*

.....
imię i nazwisko

legitymującą/-ego się dowodem osobistym seria
numer do odbierania mojego dziecka z zajęć pólkolonijnych w Miejskim Centrum Kultury.

Jednocześnie oświadczam, że przekazałem osobom upoważnionym, których dane udostępniam, informacje o warunkach, na jakich przetwarzane są dane osobowe opiekunów dzieci zgłaszanych do uczestnictwa w zajęciach pólkolonijnych organizowanych przez MCK.

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

II. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka/podopiecznego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach dokumentacyjnych

i promocyjnych, w szczególności w celu zamieszczenia wizerunku w mediach zewnętrznych oraz w mediach wewnętrznych, na stronie internetowej Miejskiego Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim oraz profilach na portalach społecznościowych w związku z prowadzoną przez Upoważnionego działalnością z zakresu kultury. Zostałam/-em poinformowana/-y

o przysługującym mi prawie dostępu do danych mojego dziecka/podopiecznego oraz prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

Udzielenie zgody następuje nieodpłatnie.

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić

III. 1. Zgoda na przetwarzanie danych rodziców/opiekunów prawnych*

Zostałam/-em poinformowana/-y o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych oraz prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie

w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu wysyłania informacji handlowych drogą elektroniczną przez Miejskie Centrum Kultury

w Tomaszowie Mazowieckim zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 nr 144 poz. 1204 ze zm.)

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego za pośrednictwem połączeń telefonicznych przez Miejskie Centrum Kultury w Tomaszowie Mazowieckim zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. 2004 nr 171 poz. 1800 z zm.).

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego