

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI  
NA ZAJĘCIA EDUKACYJNO-ARTYSTYCZNE W 2021 ROKU  
(DLA OSÓB NIEPEŁNOLETNICH I PEŁNOLETNICH)**

***W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ KARTĘ ZGŁOSZENIA MUSI WYPEŁNIĆ  
RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY. KARTA JEST WAŻNA W MOMENCIE UZUPEŁNIENIA  
WSZYSTKICH DANYCH ORAZ ZŁOŻENIA PODPISU.***

Rzeszów, dnia .....

Administrator danych osobowych:

Wojewódzki Dom Kultury w Rzeszowie, zwany dalej WDK w Rzeszowie

DANE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO / PEŁNOLETNIEGO

IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

DANE KONTAKTOWE:

ULICA I NUMER DOMU

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

DANE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić w przypadku osób niepełnoletnich)

IMIĘ

NAZWISKO

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

Zgłaszam uczestnictwo mojego dziecka / swoje uczestnictwo w zajęciach:

.....  
.....

(miejsce na wpisanie zajęć) organizowanych przez WDK w Rzeszowie w terminie:

.....  
.....

1. Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka/ swojego zdrowia podczas uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez WDK w Rzeszowie.
2. WDK w Rzeszowie nie ponosi odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (np. telefony komórkowe) pozostawiane przez uczestników zajęć na terenie ośrodka kultury bez opieki.
3. WDK w Rzeszowie nie ponosi odpowiedzialności za powrót uczestników z zajęć do domu.
4. Wyrażam zgodę, by w razie konieczności instruktor zajęć podjął decyzję o udzieleniu pomocy lekarskiej mojemu dziecku / o udzieleniu mi pomocy lekarskiej.
5. Zobowiązuję się opłacenia zajęć mojego dziecka/ moich zajęć numer konta: ....., w tytule przelewu podając imię i nazwisko, nazwę zajęć.
6. Brak uregulowania należności warunkuje brak możliwości uczestnictwa w zajęciach.
7. Nieobecność na zajęciach z przyczyny leżącej po stronie uczestnika nie wpływa na obniżenie ceny zajęć.
8. Pokryć wszystkie ewentualne szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko / przeze mnie w trakcie trwania zajęć.
9. Akceptuję regulamin uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-artystycznych realizowanych WDK w Rzeszowie w całości.

.....

podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego

**Wyrażam [ ] / nie wyrażam [ ] zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/ mojego wizerunku w materiałach promocyjnych (sprawozdania, informacje do prasy itp.) dotyczących Oferty przygotowanej przez WDK w Rzeszowie.**

.....

podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego

Informacja o ochronie danych osobowych:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest: Wojewódzki Dom Kultury w Rzeszowie, ul. Stefana Okrzei 7, 35-002 Rzeszów;
2. Inspektor Ochrony Danych: kontakt listowny na adres administratora lub email: wdk.rodod@podkarpackie.pl
3. Celem przetwarzania danych jest udział w zajęciach edukacyjno-artystycznych;
4. Zebrane dane będą przetwarzane przez okres udziału w zajęciach edukacyjno-artystycznych, następnie przechowywane w archiwum przez okres ustalony na podstawie przepisów archiwalnych.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania (poprawiania), usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w zajęciach edukacyjno-artystycznych. Podanie danych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości udziału w zajęciach edukacyjno-artystycznych.

8. Ilość miejsc w grupach jest ograniczona.

*Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-artystycznych realizowanych w Wojewódzkim Domu Kultury w Rzeszowie*

### **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Oświadczam, że ja/ moje dziecko/ mój podopieczny

.....

(imię i nazwisko), zamieszkały/-a w

.....

(adres zamieszkania), tel. kontaktowy: .....

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/miałam kontaktu z osobą: chorą, zarażoną, pozostającą w izolacji lub na kwarantannie, wracającą z zagranicy, wykazującą oznaki chorobowe w związku z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2.

2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/miałam oznak zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2:

podwyższonej temperatury, duszności, kaszlu, bóli mięśni i stawów.

.....

miejsowość i data podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA DO DOMU

Ja, ..... (imię i nazwisko), oświadczam,  
że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka/osoby  
podopiecznej.....

(imię i nazwisko) do domu po zakończeniu zajęć edukacyjno-artystycznych w dniach:

.....

.....

miejsce i data podpis rodzica / opiekuna prawnego

### OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA

Ja, ..... (imię i nazwisko), oświadczam,  
że wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka/osoby podopiecznej

..... (imię

i nazwisko) z zajęć edukacyjno-artystycznych przez

..... (imię

i nazwisko osoby odbierającej), legitymującą się dowodem osobistym nr:

.....

w dniach: .....

.....

miejsowość i data podpis rodzica / opiekuna prawnego

## HARMONOGRAM ZAJĘĆ

W każdy dzień Uczestnicy będą mieli zapewnione drugie śniadanie i dwudaniowy obiad.

23 sierpnia - poniedziałek – 7:30-16:30:

- zajęcia taneczne
- zajęcia plastyczne / rękodzieła
- BHP / pierwsza pomoc
- Eko kule do kąpieli
- Warsztaty muzyczne

24 sierpnia - wtorek - 7:30-16:30:

- Zajęcia taneczne
- Zajęcia plastyczne / rękodzieła
- Świat pod lupą i mikroskopem.
- Warsztaty tańca ludowego

25 sierpnia – środa – 7:30-16:30:

- Zajęcia taneczne
- Zajęcia plastyczne / rękodzieła
- Warsztaty “Wesołe multimedia”
- Warsztaty tańca ludowego

26 sierpnia – czwartek – 7:30-16:30:

- Zajęcia taneczne
- Zajęcia plastyczne / rękodzieła
- Warsztaty “Wesołe multimedia”
- Warsztaty muzyczne

27 sierpnia – piątek – 8:00-16:00:

- WYCIECZKA | Osada Słowiańska