

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|-----|----------------|----|-------|-----|-------------------|--|--|
| NR* | | | | NR* | | | | NR* | | | |
| 1. | Imię i nazwisko uczestnika | | | 2. | Data urodzenia | 3. | PESEL | 4. | Miejsce urodzenia | | |
| 5. | Adres zamieszkania | | | | | | | | | | |
| 6. | Tel. kontaktowy/e-mail rodziców /opiekunów prawnych/ uczestnika pełnoletniego | | | | | | | | | | |
| 7. | Imiona i nazwiska rodziców i opiekunów** | | | | | | | | | | |
| 8. | Adres rodziców/opiekunów, (jeśli jest inny niż uczestnika) | | | | | | | | | | |
| 9. | Nazwa i adres szkoły, klasa (dotyczy uczestnika uczącego się) | | | | | | | | | | |

*Wypełnia sekretariat, ** nie dotyczy uczestnika pełnoletniego



TEATR

| Nazwa zajęć | Imię i nazwisko nauczyciela | Wykaz zajęć* |
|------------------|-----------------------------|--------------------------|
| TEATR FAJNY | Jowita Popow | <input type="checkbox"/> |
| TEATR ULICZNY DH | Marta Rolicz | <input type="checkbox"/> |

*(zajęcia, na które zapisuje się uczestnik należy zaznaczyć znakiem „X”)

1. REGULAMIN UCZESTNIKA ZAJĘĆ

I. UCZESTNIK MA PRAWO:

- Korzystać z ofert zajęć zgodnej z własnymi zainteresowaniami.
- Korzystać z opieki pedagogicznej podczas zajęć.
- Zgłaszać do dyrekcji wszelkie niepokojące zdarzenia lub zjawiska społeczne.
- Brać udział we wszystkich organizowanych w placówce imprezach otwartych, konkursach, koncertach.
- Korzystać z materiałów oraz sprzętu znajdującego się na wyposażeniu pracowni, sali treningowej, sali warsztatowej na równych zasadach.
- Być szanowany przez nauczycieli i innych pracowników.

II. UCZESTNIK MA OBOWIĄZEK:

- Aktywnie uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach.
- Wykonywać zalecenia nauczyciela, dbać o bezpieczeństwo swoje i innych uczestników zajęć.
- Przestrzegać regulaminu pracowni, sali treningowej, sali warsztatowej oraz regulaminu zajęć.
- Przebywać w pracowni, sali treningowej, sali warsztatowej wyłącznie pod opieką nauczyciela.
- Dbać o wykorzystywany sprzęt oraz czystość i estetykę otoczenia.
- Dbać o dobre imię Pałacu Młodzieży.

III. POSTANOWIENIA OGÓLNE:

- Uczestnicy przebywają pod opieką nauczycieli w salach zajęć i na przerwach w tych zajęciach.
- Pałac Młodzieży nie ubezpiecza uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- Pałac Młodzieży nie odpowiada za rzeczy pozostawione bez opieki.

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ ROK SZKOLNY 2020/2021

4. Podczas zajęć uczestnicy nie mogą korzystać z telefonów komórkowych bez zgody nauczyciela/prowadzącego zajęcia

Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnika zajęć

.....
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego /uczestnika pełnoletniego)

| | |
|-----------|--|
| 2. | OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA* |
|-----------|--|

Ja niżej podpisany **wyrażam / nie wyrażam*** zgodę/ly na samodzielny powrót mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) po zajęciach organizowanych przez Pałac Młodzieży im. J. Tuwima w Łodzi do domu

.....
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego)

| | |
|-----------|---|
| 3. | OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA* |
|-----------|---|

Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka z zajęć organizowanych przez Pałac Młodzieży im. J. Tuwima w Łodzi:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego) w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji podczas odbioru dziecka

(imię i nazwisko dziecka).....

| Lp | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka | PESEL | Wyrażam zgodę TAK/NIE | Podpis |
|----|---|-------|--------------------------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

| | |
|-----------|--|
| 4. | OŚWIADCZENIA/WYRAŻENIE ZGÓD RODZICA UCZESTNIKA / OPIEKUNA PRAWNEGO LUB UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO |
|-----------|--|

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem uczestnika zajęć.
2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania prowadzącego zajęcia o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka z zajęć we wniosku o przyjęcie na zajęcia, np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne osoby niż wskazane w upoważnieniu.*
3. Oświadczam, że w przypadku, gdy wyraziłem zgodę na samodzielny powrót dziecka z zajęć organizowanych przez Pałac Młodzieży do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.*
4. Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego pod opieką osoby upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.*
5. Oświadczam, że podane przeze mnie dane we wniosku zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.
6. **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/ly na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka** zawartych we wniosku o przyjęcie na zajęcia organizowane przez Pałac Młodzieży.
7. **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/ly na uczestnictwo dziecka w zajęciach poza terenem Pałacu Młodzieży w Łodzi.
8. **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/ly na publikowanie zdjęć z moim** udziałem oraz mojego dziecka** na stronie internetowej Pałacu Młodzieży.

9. **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/y na publikowanie zdjęć z moim** udziałem oraz mojego dziecka** na profilu Pałacu Młodzieży na portalu społecznościowym facebook.
10. **Wyrażam / nie wyrażam**** na pomiar temperatury ciała mojego dziecka – uczestnika zajęć w przypadku, jeżeli zaistnieje taka konieczność i wystąpią niepokojące objawy chorobowe.

.....
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego/ uczestnika pełnoletniego)

* nie dotyczy uczestnika pełnoletniego

** niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Na podstawie art. 13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka* jest Pałac Młodzieży im. J. Tuwima w Łodzi, Art. ks. Kard. S. Wyszyńskiego 86, który przetwarza dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A oraz art. 9 ust. 2 lit. A RODO
- Kontakt z naszym Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy poprzez tel. 502740777 lub e-mail: kontakt@rodo.radomsko.pl
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia na zajęcia organizowane przez Pałac Młodzieży oraz umożliwienie kontaktu
- Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych zawartych w pkt. 1-3 oraz w przypadku osób niepełnoletnich danych zawartych w pkt. 5-7 wniosku o przyjęcie na zajęcia, będzie skutkowałą brakiem możliwości przyjęcia na zajęcia organizowane przez Pałac Młodzieży; odmowa podania danych zawartych w pkt. 4 oraz 8 wniosku o przyjęcie na zajęcia, będzie skutkowałą brakiem możliwości nawiązania kontaktu
- Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres organizowanych zajęć przez Pałac Młodzieży w roku szkolnym 2018/2019, a następnie trwale niszczone
- Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby oraz Pani/Pana dziecka*, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- Przysługuje również Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz Pani/Pana dziecka* narusza przepisy RODO

* nie dotyczy uczestnika pełnoletniego

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli RODO

.....
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego/ uczestnika pełnoletniego)