**Załącznik numer 2** – Formularz zgłoszeniowy do projektu – wraz ze zgodą rodzica lub opiekuna prawnego – uczestnik niepełnoletni

****

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w warsztatach płatnerskich organizowanych w ramach projektu   
„Ciche bohaterki”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego: |  |
| Nr telefonu kontaktowego: |  |
| Adres email: |  |

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna: …………………………………………………………………..

w warsztatach płatnerskich organizowanych w ramach projektu „Ciche bohaterki”

**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię uczestnika:** |  |
| **Wiek:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Nr telefonu kontaktowego**: |  |
| **Adres email:** |  |

**DODATKOWE PYTANIA DO UCZESTNIKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy jesteś w jakiś sposób związany z Gminą Czarna?**  (mieszkasz/uczysz się/ pracujesz/ działasz na tym terenie)? |  |
| **Dlaczego jesteś zainteresowany udziałem w warsztatach?** |  |
| **Jakie są twoje doświadczenia z metaloplastyką/płatnerstwem?** |  |
| **Czy deklarujesz regularne uczestnictwo w warsztatach, które będą odbywały się w wybrane soboty w terminie od kwietnia do końca czerwca (łącznie 7 spotkań)?** |  |

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

Data Podpis Uczestnika

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań, aby w/w osoba uczestniczyła w warsztatach płatnerskich.

Data..................................... .....................................................................................

*czytelny podpis (rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego)*\*

\**zaznaczyć właściwe*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

KLAZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

 Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Czarnej 37-125 Czarna informuje, że: ∙ Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Czarnej 37-125 Czarna reprezentowanym przez panią dyrektor Katarzynę Gargałę, dane do kontaktu: e-mail: biuro@gok-czarna.pl

∙ Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi związanej bezpośrednio z działalnością kulturalną Gminnego Ośrodka Kultury i Rekreacji w Czarnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO tj. do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów czyli: wykazanie prawidłowej realizacji zamówienia oraz na potrzeby ewentualnych zwrotów i reklamacji

∙ Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji działalności kulturalnej podmiotu

∙ Dane przechowywane będą przez czas określony w przepisach prawa

∙ Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;

∙ Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz ich usunięcia po ustaniu okresu przechowywania, w myśl obowiązujących przepisów;

∙ Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

∙ Pani/Pan dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

∙ Dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich lub organizacji

międzynarodowych