Zadanie dofinansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w warsztatach:

- ☐ KREATYWNE PISANIE – 28.06.2022 r., g. 10:00 – 12:00
- ☐ WYSTĄPIENIA PUBLICZNE – 28.06.2022 r., g. 12:30 – 14:30
- ☐ KREATYWNE PISANIE – 29.06.2022 r., g. 10:00 – 12:00
- ☐ WYSTĄPIENIA PUBLICZNE – 29.06.2022 r., g. 12:30 – 14:30
- ☐ WARSZTATY CERAMICZNE – 04.07.2022 r., g., 10:00 – 13:00 i 08.07.2022 r., g. 10:00 – 13:00
- ☐ WARSZTATY RĘKODZIEŁA (MAKRAMA) – 04.07.2022 r., g. 13:00 – 15:00
- ☐ WARSZTATY RĘKODZIEŁA (HAFTOWANIE) – 05.07.2022 r., g. 10:00 – 12:00
- ☐ WARSZTATY RĘKODZIEŁA (FILCOWANIE) – 05.07.2022 r., g. 12:00 – 14:00
- ☐ WARSZTATY RĘKODZIEŁA (HAFTOWANIE) – 06.07.2022 r., g. 10:00 – 12:00
- ☐ WARSZTATY RĘKODZIEŁA (FILCOWANIE) – 06.07.2022 r., g. 12:00 – 14:00
- ☐ WARSZTATY WIKLINIARSKIE – 07.07.2022 r., g. 10:00 – 16:00

I. DANE UCZESTNIKA WARSZTATÓW

Nazwisko i imię uczestnika	
Wiek	
Telefon kontaktowy	
Gmina (zamieszkania)	
Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów* (w przypadku uczestnika nieletniego)	

Zadanie dofinansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

Adres e-mail	
Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów*	

II. Oświadczenie

1	Oświadczam, że stan zdrowia mój/mojego dziecka* pozwala na uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej.
2	Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami organizowanymi przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej, jak też po ich zakończeniu.
3	Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji na warsztaty.
4	Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny* ponoszę pełną odpowiedzialność materialną w przypadku, gdy moje dziecko umyślnie dokona zniszczeń, uszkodzeń spowodowanych przez niewłaściwe użytkownie mienia lub niezgodne z jego przeznaczeniem oraz postępowanie niezgodne z Regulaminem warsztatów.

III. Wyrażenie zgody

1	**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo mojego dziecka w warsztatach organizowanych przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej.
2	**Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka*, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej które jest Administratorem danych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w *sprawie ochrony osób fizycznych* w zwi*ązku z przetwarzaniem danych osobowych i* w s*prawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrek*tywy 9*5/46/WE (*ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 119 s.1), w zakresie niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji oraz organizacji zajęć.
3	**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej, zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1231). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek/ wizerunek mojego dziecka, dokumentujących wszelkie formy warsztatów przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej oraz, że rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.
4	**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na otrzymywanie wiadomości e-mail (na adres podany w deklaracji uczestnictwa) zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą

Zadanie dofinansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

	elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344.) dotyczących działalności statutowej Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej.

***niepotrzebne skreślić**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-em) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich i mojego dziecka danych osobowych, prawie dostępu do treści tych danych, prawie ich poprawienia oraz prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

…….. ……
(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna)