Zadanie dofinansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w warsztatach (zaznaczyć wybrane):

☐ WARSZTATY KREATYWNEGO PISANIA – **LEONCIN,** 26.09.2023 r., godz.: 14:00-17:00

☐ WARSZTATY KREATYWNEGO PISANIA – **CZOSNÓW,** 29.09.2023 r., godz.: 16:00-19:00

I. DANE UCZESTNIKA WARSZTATÓW

Nazwisko i imię uczestnika	
Wiek	
Gmina (zamieszkania)	
Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów* (w przypadku uczestnika nieletniego)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów*	

II. Oświadczenie

1	Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami organizowanymi przez Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej, jak też po ich zakończeniu.
2	Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji na warsztaty.
3	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.

Zadanie dofinansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

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 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.
3	**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 elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344.) dotyczących działalności statutowej Stowarzyszenia 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 s*prawie ochrony osób fizycznych* w zw*iązku z przetwarzaniem danych osobowych i* w *sprawie* s*wobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrek*tywy *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)

Zadanie dofinansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych - dla niepełnoletniego uczestnika warsztatów realizowanych w ramach projektu ODKRYWAJ! MYŚL! TWÓRZ!

1. Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej (dalej: „ADMINISTRATOR"), z siedzibą: Stare Gniewniewice 15, 05-155 Leoncin. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Stare Gniewniewice 15, 05-155 Leoncin lub drogą e-mailową pod adresem: calstowarzyszenie@gmail.com.
2. Administrator nie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego odbywa się w celu:
   a) utrwalenia i publikacji wizerunku tj. zdjęć oraz nagrań na stronie internetowej Administratora, portalach społecznościowych oraz wywieszaniu ich w placówce Administratora – art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody;
   b) udziału w warsztatach realizowanych w ramach projektu ODKRYWAJ! MYŚL! TWÓRZ!– art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO – dane będą przechowywane przez 5 lata od roku następującego, w którym odbyły się warsztaty;
   c) wykonywania obowiązków prawnych nałożonych na Administratora m.in. rozliczenia i sprawozdawczości projektu – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od czasu zakończenia projektu;
   d) w celu ustalenia i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane 3 lata od dnia zakończenia szkolenia.
5. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
   a) umożliwienia Pani/Pana dziecku/podopiecznemu udziału w warsztatach realizowanych w ramach projektu ODKRYWAJ! MYŚL! TWÓRZ! - art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od czasu zakończenia projektu;
   b) zapewnienia kontaktu w sprawach związanych z udziałem Pani/Pana dziecka/podopiecznego w projekcie/szkoleniu/warsztatach – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane do czasu zakończenia przedsięwzięcia;
   c) ustalenia i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami - art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane 3 lata od zakończenia projektu.
6. Dane osobowe nie pochodzą od osób trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, oraz na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, między innymi do Województwa Mazowieckiego oraz do dostawców usług informatycznych, w tym do evenea.pl. Dane mogą być przekazywane do portali społecznościowych Facebook, które są odrębnymi administratorami.
9. Posiada Pan/ Pani prawo do:
   a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
   b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
   c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
   d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest konieczne w celu uczestnictwa w warsztatach. Zgoda na przetwarzanie i publikację wizerunku jest dobrowolna.

Zadanie dofinansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, ……

☐ wyrażam zgodę na utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Administratora, a w szczególności Facebook.

…… ……

/Miejscowość, data/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego/ osoby sprawującej pieczę zastępcza*/ /osoba powyżej 16 r.ż. podpisuje samodzielnie./

☐ zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych mojego dziecka i moich

…… ……

/Miejscowość, data/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego/ osoby sprawującej pieczę zastępcza*/