

# KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW „Szyjemy i ozdabiamy walentynkowe serduszka”

(dla osób niepełnoletnich)

PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM  
KARTĘ UCZESTNIKA MOGĄ WYPEŁNIĆ TYLKO RODZICE LUB OPIEKUNOWIE  
PRAWNI!!!

ABY KARTA UCZESTNIKA BYŁA WAŻNA KONIECZNE JEST UZUPEŁNIENIE  
WSZYSTKICH DANYCH ORAZ ZŁOŻENIE PODPISÓW.

administrator danych osobowych:

**Agencja Rozwoju i Promocji Ziemi Pszczyńskiej**  
**ul. 3 go Maja 9, 43-200 Pszczyna**

## Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Rozwoju i Promocji Ziemi Pszczyńskiej danych osobowych mojego dziecka obejmujących imię, nazwisko, wiek, a także moich danych osobowych obejmujących imię i nazwisko, numer telefonu, w celu realizacji zajęć organizowanych przez ARiPZP w Pszczyńskim Skansenie i zapewnienia bezpieczeństwa dziecku podczas zajęć.

### **DANE DZIECKA:**

1. IMIĘ: .....
2. NAZWISKO:.....
3. WIEK:.....

### **DANE RODZICA I TELEFONY KONTAKTOWE:**

1. IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO: .....
2. NR TEL. RODZICA/OP. PRAWNEGO :.....

Administratorem danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych ( DZ.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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)*(dalej: Rozporządzenie lub RODO) jest Agencja Rozwoju i Promocji Ziemi Pszczyńskiej NIP 638 14 96 661 z siedzibą przy ulicy 3 Maja 9 w Pszczynie. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu realizacji warsztatów w Pszczyńskim Skansenie.

.....  
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

# ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH „Szyjemy i ozdabiamy walentynkowe serduszka”

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w warsztatach „Szyjemy i ozdabiamy walentynkowe serduszka” organizowanych w Skansenie w Pszczynie przez Agencję Rozwoju i Promocji Ziemi Pszczyńskiej. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego udział w warsztatach. Wyrażam zgodę, aby w razie konieczności prowadzący zajęcia podjął decyzję o udzieleniu mojemu dziecku pomocy lekarskiej. Ponadto zobowiązuję się punktualnie odebrać dziecko po zakończonych zajęciach. Czas trwania zajęć 11.00-13.00.

Agencja Rozwoju i Promocji Ziemi Pszczyńskiej nie ponosi odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (np. aparaty fotograficzne, telefony komórkowe, MP3 i inne) posiadane podczas zajęć przez Uczestników warsztatów.

## Dane dziecka:

1. IMIĘ:.....
2. NAZWISKO:.....
3. WIEK:.....

## Osoby upoważnione do odbioru dziecka z warsztatów:

1. IMIĘ: .....  
NAZWISKO:.....  
TELEFON KONTAKTOWY: .....
2. IMIĘ: .....  
NAZWISKO:.....  
TELEFON KONTAKTOWY:.....

Akceptuję niniejszy sposób zapisów na warsztaty. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć mojego dziecka wykonanych podczas zajęć warsztatowych do celów prasowych, reklamowych, promocyjnych i dokumentujących działalność Agencji Rozwoju i Promocji Ziemi Pszczyńskiej.

.....  
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Zapoznałem (- am) się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję treść Regulaminu warsztatów „Szyjemy i ozdabiamy walentynkowe serduszka” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego