**Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa**

w warsztatach teatralnych

w Ośrodku Kultury i Sztuki „Resursa Obywatelska” w Radomiu

Imię i nazwisko Uczestnika ..........................................................................................................................................

Adres zamieszkania Uczestnika ....................................................................................................................................

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

PESEL Uczestnika .................................................................

Niniejszym deklaruję uczestnictwo mojego dziecka (imię i nazwisko) ……………………………………..

............................................................................................................................................................................................ wiek.......................w odpłatnych warsztatach dla dzieci i młodzieży organizowanych przez Ośrodek Kultury i Sztuki „Resursa Obywatelska” w Radomiu ul. Malczewskiego 16, w roku szkolnym 2025/2026

Imię, nazwisko, telefon oraz e-mail Rodzica lub Opiekuna prawnego

…………………………………………………………………..........................................................................…………………………………………………………………..........................................................................

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

data, podpis Rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

* Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w warsztatach teatralnych.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Kultury i Sztuki „Resursa Obywatelska” w Radomiu, moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu, przekazanych w celu brania udziału   
  w warsztatach.
* Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.
* Uwaga! -Rodzice/Opiekunowie ponoszą całkowitą odpowiedzialność za bezpieczne i punktualne dojście dziecka do miejsca zajęć oraz powrót do domu.
* Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku podczas trwania warsztatów. Dotyczy leczenia szpitalnego i zabiegów w przypadku zagrożenia zdrowia i życia.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z regulaminem warsztatów i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji zgodnie z ustawą z dnia   
10 maja 2018 (Dz.U. 2018 poz. 1000) o ochronie danych osobowych oraz z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach udziału mojego dziecka w warsztatach w roku szkolnym 2025/2026.

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

data, podpis Rodzica / opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Kultury i Sztuki „Resursa Obywatelska” w Radomiu ul. Malczewskiego 16, wpisany do rejestru instytucji kultury prowadzonego przez Gminę Miasta Radomia pod numerem RIK 10, telefon kontaktowy: 48/362-85-90, 48 362-42-63).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się pod adresem   
   e-mail: resursa@resursa.radom.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału mojego dziecka w warsztatach TEATRALNYCH   
   i nie będą przetwarzane w żadnym innym celu.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

* żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
* wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się   
  z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest utrata możliwości udziału dziecka w zajęciach. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie   
na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

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

data, podpis Rodzica / opiekuna prawnego