KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W LIMANOWSKIM DOMU KULTURY

WARSZTATY WAKACYJNE W LDK! ZałAP SIĘ!

(kartę należy wypełnić czytelnie bez pominięcia żadnego z punktów)

I. Zajęcia/warsztaty

Nazwa (PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDNICH WARSZTATÓW)

☐ **WARSZTATY CERAMICZNE**

☐ **WARSZTATY PLASTYCZNE**

☐ **WARSZTATY WOKALNE**

☐ **PLENER ARTYSTYCZNY**

☐ **WARSZTATY FILMOWE**

☐ **WARSZTATY FOTOGRAFICZNE**

☐ **WARSZTATY TAŃCA NOWOCZESNEGO DLA DZIECI**

☐ **WARSZTATY KREATYWNE**

☐ **RĘKODZIEŁO LUDOWE**

☐ **WARSZTATY ŻYWA PRACOWNIA**

II. Dane uczestnika

Imię i nazwisko:	
Wiek:	
Telefon kontaktowy uczestnika/rodzica lub opiekuna*	
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:	
Adres e-mail:**	

III. Oświadczenia***:

LDK – rozumie się Limanowski Dom Kultury

- Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Limanowskiego Domu Kultury w Limanowej mieszczący się w Limanowej na ul. Bronisława Czecha 4 i jest dostępny pod numerem telefonu **18 261 04 70** w każdy poniedziałek w godzinach 10:00-11:00. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz prawo do ich poprawiania.
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d, art. 9 ust. 2 lit. f oraz art. 9 ust 2 lit. i RODO, a także w związku z Ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanymi nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2020 poz. 1842 z późn. zm.).
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez LDK.
- Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach – nie ma przeciwwskazań zdrowotnych.
- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w nagłym przypadku.
- Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach, przyjmuję na siebie odpowiedzialność za przyjście i wyjście z zajęć oraz za wszelkie skutki łamania dyscypliny przez Córkę/Syna.
- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami organizacji zajęć i go akceptuję.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie w. wym. danych osobowych zgodnie z *ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.)* na potrzeby LDK.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną która jest umieszczona na stronie internetowej LDK pod adresem www.ldk.limanowa.pl.

Data oświadczenia: *Podpis Uczestnika, Rodzica lub Opiekuna:*

* - w przypadku osoby do lat 16 należy obowiązkowo podać numer telefonu do rodzica lub opiekuna

** - podanie adresu e-mail nie jest obowiązkowe

*** - należy zaznaczyć odpowiednie kwadraty

IV. Oświadczenie w związku z Covid-19 (dobrowolne):

Oświadczam, że: *(*niepotrzebne skreślić)*

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłam/em poddana/y (dziecko nie było)* nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantannie), jak również nie miałam/em (dziecko nie miało)* kontaktu z osobą poddaną nadzorowi epidemiologicznemu.
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em (dziecko nie miało)* kontaktu z osobą zakażoną COVID-19 lub z osobą podejrzaną zakażeniem.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie (dziecka)* objawy takie jak: gorączka, suchy kaszel, duszności lub inne wskazujące na chorobę zakaźną.
4. Zobowiązuję się do pilnego poinformowania LDK w przypadku wystąpienia zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-3 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
5. Zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji LDK związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych.
6. Rozumiem, że opuszczanie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS CoV-2. Jestem świadoma/y, że pomimo stosowania przez LDK szczególnych środków ochronnych, nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2 i zdaję sobie sprawę z istnienia możliwości zakażenia podczas trwania warsztatów.
7. Będąc świadomym stanu epidemii COVID-19 obowiązującego na terenie Polski, wyrażam zgodę na udział mój /dziecka* w zajęciach organizowanych przez LDK, jednocześnie oświadczam, że znam harmonogram zajęć.
8. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję wyrażenia zgody na uczestnictwo w stacjonarnych zajęciach organizowanych przez LDK.

Data oświadczenia: *Podpis Uczestnika, Rodzica lub Opiekuna:*

V. Oświadczenie dodatkowe (nieobowiązkowe):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Limanowski Dom Kultury w Limanowej w celach marketingowych, reklamowych i informacyjnych zgodnie z *ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.)* a także na przesyłania materiałów promocyjnych, reklamowych i informacyjnych na wskazany adres poczty elektronicznej.

Data oświadczenia: *Podpis Uczestnika, Rodzica lub Opiekuna:*

VI. Oświadczenie dodatkowe (nieobowiązkowe):

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. 2019 poz. 1231) oraz ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka zarejestrowanego podczas jego pobytu na zajęciach na potrzeby przeprowadzenia i udokumentowania działań. Wizerunek umieszczamy będzie na:
naszej **stronie internetowej** https://www.ldk.limanowa.pl
na Facebooku https://www.facebook.com/LimanowskiDomKultury
na stronie Urzędu Miasta http://www.miasto.limanowa.pl

Data oświadczenia: *Podpis Uczestnika, Rodzica lub Opiekuna:*