KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W LIMANOWSKIM DOMU KULTURY

PLENEROWE WARSZTATY WAKACYJNE 2020

(kartę należy wypełnić czytelnie bez pominięcia żadnego z punktów)

I. Zajęcia/warsztaty

Nazwa (PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDNICH WARSZTATÓW)

☐ WARSZTATY DECOUPAGE – instr. Zofia Ślezak
☐ PLENER MALARSKI – instr. Zofia Ślezak
☐ DIY – ZRÓB TO SAM – instr. Zofia Ślezak
☐ ETNODIZAJN – instr. Zofia Ślezak
☐ WARSZTATY MYDLARSKIE – instr. Warsztaty i Animacje Ciotki Klotki
☐ WARSZTATY CERAMICZNE – instr. Monika Pychyrek
☐ WARSZTATY TWORZENIA ŚWIEC – instr. Warsztaty i Animacje Ciotki Klotki
☐ PLECIONKARSTWO – instr. Żywa Pracownia
☐ WARSZTATY FLORYSTYCZNE – instr. Małgorzata Stachowicz
☐ WARSZTATY OSIKOWE – instr. Warsztaty i Animacje Ciotki Klotki
☐ WARSZTATY GRAFICZNE – instr. Ewa Stokłosa
☐ MALOWANIE NA SZKLE – instr. Monika Zielińska-Klimczak

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 ulicy Reymonta 3 i jest dostępny pod numerem telefonu **18 33 71 603** w dniach 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. 374).

☐ 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 *Regulaminem zajęć plenerowych pn. „Wakacyjny plener artystyczny" oraz cennikiem (zamieszczonymi do wglądu na stronie internetowej www.ldk.limanowa.pl oraz w miejscu prowadzenia zajęć)* i go akceptuje.

☐ Zobowiązuję się do **terminowego** uiszczania opłat za zajęcia **zgodnie z podaną informacją organizatora.**

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie w. wym. danych osobowych zgodnie z *ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)* 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 jest nieobowiązkowe.
*** - 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 świadomy, 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 plenerowych 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. z 2018 r. poz. 1000) oraz* 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 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. 2019 poz. 1231) oraz ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10.05.2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku 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:

* - w przypadku osoby do lat 16 należy obowiązkowo podać numer telefonu do rodzica lub opiekuna.
** - podanie adresu e-mail jest nieobowiązkowe.
*** - należy zaznaczyć odpowiednie kwadraty.