

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH  
MŁODZIEŻOWEGO DOMU KULTURY  
IM. IRENY KWINTO W LIDZBARKU WARMIŃSKIM**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka

..... ur. ....  
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika zajęć)

Szkoła/przedszkole .....  
(nazwa szkoły, przedszkola)

klasa .....

Adres zamieszkania

.....

Imiona i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych

.....

.....

Telefon kontaktowy rodziców:

.....

Adres e- mail rodziców/ opiekunów prawnych .....

w roku szkolnym ..... do pracowni: (proszę wymienić nazwy pracowni)

.....

.....

.....

.....

.....  
( data) ( czytelny podpis rodzica lub pełnoletniego uczestnika zajęć)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(imię i nazwisko dziecka )

Lidzbark Warmiński, dnia.....

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 r, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. art. 6 ust.1; art 7

**wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka oraz niżej wymienionych danych osobowych.**

**Zgoda udzielana jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie:**

| l.p. | Zakres danych  | Cel przetwarzania  |
|------|--|--|
| 1.   | Imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia adres zamieszkania dziecka i rodziców, nr telefonu stacjonarnego, nr tel. komórkowego, adres e- mail rodziców, imion i nazwisk rodziców | Działania związane z nauczaniem, wychowaniem i opieką, udziałem w konkursach oraz przedsięwzięciach promujących placówkę |

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Młodzieżowego Domu Kultury im. Ireny Kwinto, 11-100 Lidzbark Warmiński z siedzibą przy ulicy Ks.J. Poniatowskiego 3, NIP 743-16-88-401 REGON 510923365, tel./fax 89 767 31 47, e-mail: [mdklidzbarkwar@tlen.pl](mailto:mdklidzbarkwar@tlen.pl)
- Inspektor Ochrony Danych w Młodzieżowym Domu Kultury im. Ireny Kwinto w Lidzbarku Warmińskim, kontakt: e-mail: [mdklidzbarkwarm-iod@wp.pl](mailto:mdklidzbarkwarm-iod@wp.pl)
- Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem i w okresie obejmującym objęcie dziecka obowiązkiem uczestniczenia w zajęciach organizowanych przez placówkę.
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych,
- Dane podaję dobrowolnie.
- Przysługuje mi prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit,a lub 9 ust.2lit.a RODO, na podstawie zgody)
- Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

.....  
Czytelny podpis rodzica