

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH
PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY W TUROŚNI KOŚCIELNEJ**

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ

ZAJĘCIA	
IMIĘ I NAZWISKO <small>(uczestnika zajęć)</small>	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
DATA URODZENIA	

Ja, niżej podpisany/a wyrażam chęć udziału w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Turośni Kościelnej na terenie świetlicy wiejskiej w miejscowości Turośń Kościelna, ul. Lipowa 109, kod pocztowy 18-106, w terminie od lutego do czerwca 2025 r.

Oświadczam, iż zapoznałam/-łem się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Turośni Kościelnej i w pełni go akceptuję.

Zobowiązuję się pokryć ewentualne szkody materialne wyrządzone w trakcie trwania zajęć.

.....
Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć

Jednocześnie oświadczam, że znany mi jest cel, charakter i program zajęć i nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mi udział w ww. zajęciach.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia mojego zdrowia lub życia w czasie trwania zajęć.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w DEKLARACJI UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY W TUROŚNI KOŚCIELNEJ przez Gminny Ośrodek Kultury w Turośni Kościelnej w celu uczestnictwa w ww. zajęciach.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w DEKLARACJI UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY W TUROŚNI KOŚCIELNEJ oraz mojego wizerunku przez Gminny Ośrodek Kultury w Turośni Kościelnej w celu realizacji zadań statutowych Gminnego Ośrodka Kultury w Turośni Kościelnej.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na nieodpłatną publikację mojego wizerunku utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczenia wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Turośni Kościelnej w celu realizacji zadań statutowych Gminnego Ośrodka Kultury w Turośni Kościelnej.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video przez Gminny Ośrodek Kultury w Turośni Kościelnej w celach promocyjno-reklamowych wynikających z realizacji zadań statutowych Gminnego Ośrodka Kultury w Turośni Kościelnej.

Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną:

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Turośni Kościelnej, ul. Lipowa 109, 18-106 Turośń Kościelna. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście, poprzez korespondencję tradycyjną lub telefonicznie pod numerem: 515 950 103.
- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez GOK danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych Stanisławem Sakowiczem za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_gok_turosn_koscielna@podlaskie.pl.
- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne do prawidłowego i sprawnego przebiegu zadań publicznych realizowanych przez GOK.
- W sytuacjach, gdy podanie lub przekazanie danych osobowych nie jest konieczne, przysługuje Panu/Pani prawo odmowy podania swych danych lub prawo niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie (w przypadku zadań innych niż zadania publiczne). Niepodanie przez Pana/Panią danych osobowych lub brak zgody na ich przetwarzanie będzie skutkować brakiem możliwości realizacji tych zadań.
- W przypadku wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych, może Pan/Pani wycofać ją w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom w szczególności na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego/organizacyjnego.
- Pana/ Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych.
- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia danych osobowych.
- Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania zebranych danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

.....
Miejscowość/data

.....
Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć