Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak
ul. H. Ch. Andersena 4, 01-911 Warszawa Tel. 22 835 93 47

KARTA UCZESTNIKA AKCJI „LATO W MIEŚCIE 2020”

Imię i nazwisko uczestnika …….....

Data urodzenia uczestnika ……...

Adres zamieszkania uczestnika ……

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych …….

Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych[1)] …….....

Numery telefonów rodziców/opiekunów uczestnika niepełnoletniego lub numer telefonu osoby wskazanej przez uczestnika pełnoletniego:

…….....

Szkoła do której uczestnik aktualnie uczęszcza: …….....

Klasa do której uczęszczał w roku szkolnym 2019/2020 ……nr legitymacji szkolnej ……..

Zgłoszenie uczestnictwa dziecka w akcji „Lato w mieście 2020”

Niniejszym zgłaszam uczestnictwo dziecka (albo swoje - w przypadku uczestnika pełnoletniego) w terminie

…….....

Powrót uczestnika zajęć do domu:

- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu.

- upoważniam do odbioru mojego dziecka i jednocześnie wyrażam zgodę, aby następujące osoby odbierały moje dziecko:

1)…….
(proszę wpisać imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego)

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD NIM W PLACÓWCE REALIZUJĄCEJ PROGRAM „LATO W MIEŚCIE”.

……. ……
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika)*

[1)] w przypadku uczestnika niepełnoletniego
* niepotrzebne skreślić

Regulamin uczestnictwa do punktu specjalistycznego podczas akcji „LATO W MIEŚCIE 2020” w Młodzieżowym Domu Kultury im. M. Gwizdak ul. H. Ch. Andersena 4

1. Punkt zajęć specjalistycznych prowadzi zajęcia podczas akcji „Lato w mieście” dla uczestników od poniedziałku do piątku w godz. 9:30 – 17:30.
2. Rodzice/opiekunowie prawni lub osoba pełnoletnia dokonują zgłoszenia uczestnika drogą elektroniczną przesyłając skan lub zdjęcie wskazanych dokumentów :
   - karta uczestnika akcji „Lato w mieście 2020”
   - oświadczenie i informacja o przetwarzaniu danych osobowych
   - oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika
   - harmonogram wybranych zajęć

   na adres: sekretariat@mdkandersena.pl z tygodniowym wyprzedzeniem.

Zew względu na obowiązujące restrykcje związane z pandemią ilość miejsc na poszczególne zajęcia jest ograniczona. Możliwość uczestnictwa jest weryfikowana na podstawie kolejności nadesłanych zgłoszeń. W razie braku miejsc rodzic/opiekun prawny zostanie poinformowany telefonicznie.

3. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na konkretne zajęcia i punktualnego odbioru dziecka. Nieprzestrzeganie godzin odbioru może skutkować odmową przyjęcia dziecka na zajęcia.
4. Warunki uczestnictwa:
   - posiadanie aktualnej legitymacji szkolnej;
   - złożenie prawidłowo wypełnionej karty uczestnika
   - złożenie oświadczenia o stanie zdrowia dziecka
   - zapoznanie się z informacją oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Punkt zajęć specjalistycznych nie zapewnia wyżywienia dla uczestników akcji „Lato w mieście”.
6. Wszystkie zajęcia prowadzone w punkcie specjalistycznym w ramach programu są bezpłatne.
7. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wyposażenia dziecka w obuwie na zmianę i strój - stosownie do przewidzianych zajęć.
8. Rodzice/opiekunowie prawni będą informowani o przypadkach nieodpowiedniego zachowania dziecka, szczególnie o naruszeniu zasad bezpieczeństwa. Nieodpowiednie zachowanie może być powodem wykluczenia uczestnika z udziału w zajęciach.
9. Za szkody wyrządzone przez uczestnika programu odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.
10. Placówka nie odpowiada za rzeczy wartościowe przyniesione na zajęcia.
11. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.

…….. ……

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika)*

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
(uczestnik – Lato w mieście)

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak, ul. H. Ch. Andersena 4, 01-911 Warszawa, danych osobowych zawartych w karcie uczestnika akcji „Lato w Mieście" w związku z realizacją zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, w tym zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć w MDK im. Marii Gwizdak.

…….. ……

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika)*

Jednocześnie zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 880, 1089, z póź. zm.), wyrażam/nie wyrażam* nieodwołalną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na nieodpłatne wielokrotne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/osoby, której jestem opiekunem prawnym (albo swoje – w przypadku uczestnika pełnoletniego) przez Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak, ul. H. Ch. Andersena 4 w formie zdjęć bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, a także ich obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie za pośrednictwem stron internetowych, plakatów, materiałów promocyjnych wyłącznie do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawskim Programem „Lato w Mieście".

…….. ……

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika)*

* niepotrzebne skreślić

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w karcie uczestnika akcji „Lato w Mieście" jest Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak, ul. H. Ch. Andersena 4, 01-911 Warszawa.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych; **iodo@dbfobielany.waw.pl** Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty – Bielany m. st. Warszawy ul. S. Żeromskiego 29, pokój 178, 01-882 Warszawa.
3. Dane osobowe uczestników, rodziców lub opiekunów prawnych oraz osób odbierających uczestnika zajęć będą przetwarzane w celu realizacji zajęć w ramach akcji „Lato w Mieście" w Młodzieżowym Domu Kultury im. Marii Gwizdak, ul. H. Ch. Andersena 4 w Warszawie, na podstawie Pani/Pana zgody.
4. Odbiorcą danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu organizacji akcji „Lato w Mieście".
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Dane nie są przetwarzane na postawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje.
9. Ma Pani/ Pan prawo do przenoszenia danych.
10. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Przysługuje Pani/ Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Niepodanie powyższych danych osobowych (nie dotyczy wizerunku) skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału Pani/Pana dziecka w akcji „ Lato w Mieście". Brak zgody na użyczenie wizerunku dziecka nie skutkuje żadnymi sankcjami.
13. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

…….. ……

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika)*

* niepotrzebne skreślić

Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak
01-911 Warszawa, ul. Andersena 4, tel. (22) 835-98-45

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że moje dziecko …….
(imię i nazwisko dziecka)

1. **Będzie uczestniczyło w zajęciach w Młodzieżowym Domu Kultury im. M. Gwizdak w ramach akcji „Lato w mieście 2020" zdrowe, bez niepokojących objawów typu: gorączka, duszności, kaszel, biegunka, utrata apetytu, osłabienie, wymioty.**
2. W okresie ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem, stwierdzono chorobę COVID-19 bądź osobą, która przebywa w kwarantannie.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do MDK im. M. Gwizdak w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz zgodnie z wytycznymi GIS, MZ, MEN, jestem świadomy wszelkich konsekwencji wynikających z zakażenia koronawirusem.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w razie niepokojących zachowań i objawów zdrowotnych u dziecka.
5. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID – 19w moim najbliższym otoczeniu.
7. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
8. Dziecko może/nie może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych.
9. Dziecko nie jest uczulone/jest uczulone, chore przewlekle, czy przyjmuje leki - co należy zrobić w przypadku wystąpienia objawów choroby (nie związanej z COVID-19)w czasie pobytu uczestnika w placówce
   ……
   ……..

Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach do Młodzieżowego Domu Kultury im. M. Gwizdak w ramach akcji „Lato w mieście 2020"

……	……	……
Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego	**Czytelny** podpis matki/ opiekunki prawnej	**Czytelny** podpis pełnoletniego kandydata