



KARTA ZAPISU NA ZAJĘCIA 2025/2026

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA ZAJĘĆ	
IMIĘ	
NAZWISKO	
WIEK	
KONTAKT	
TELEFON KONTAKTOWY	
DODATKOWE INFORMACJE	
DATA WYPEŁNIENIA KARTY	

ZGODA NA PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ Z ZAJĘĆ ORAZ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 880 z późn. zm.), wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video wykonanych przez Fabrykę Kultury w Redzie lub przez inne osoby na zlecenie Fabryki Kultury w Redzie bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania oraz zgodnie z 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych w celu uczestnictwa w organizowanych przez Fabrykę Kultury w Redzie zajęciach.

Udział w zajęciach jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na publikację zdjęć.

INFORMACJA

Prosimy o informację o nieobecności oraz o rezygnacji z zajęć. Niezgłaszana nieobecność na 3 zajęciach z rzędu skutkuje wykreśleniem z listy.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z wyżej podaną informacją.

.....
(data, podpis osoby pełnoletniej lub opiekuna prawnego)

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM ZAJĘĆ ARTYSTYCZNYCH W FABRYCE KULTURY

Regulamin dostępny na stronie internetowej oraz w Recepcji.

.....
(data, podpis osoby pełnoletniej lub opiekuna prawnego)



OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych prowadzonych w Fabryce Kultury w Redzie. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tych zajęciach. Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie nagłych decyzji w sprawach zdrowia mojego dziecka oraz w innych sytuacjach nietypowych przez osobę prowadzącą zajęcia.

Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz w drodze z miejsca odbywania się zajęć.

.....
(data, podpis osoby pełnoletniej lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zajęciach.

.....
(data, podpis osoby pełnoletniej lub opiekuna prawnego)

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA I SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH DZIECKA (wypełnienie dobrowolne, ale zalecane)

W trosce o bezpieczeństwo i komfort dziecka podczas zajęć, prosimy o podanie informacji dotyczących jego stanu zdrowia, trudności rozwojowych, ewentualnych zaburzeń, alergii, posiadanych orzeczeń o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego itp. Informacje te zostaną wykorzystane wyłącznie w celu zapewnienia odpowiednich warunków udziału w zajęciach.

Czy dziecko posiada orzeczenie lub wymaga szczególnego wsparcia? (tak / nie)

Jeśli tak, prosimy o podanie istotnych informacji (np. rodzaj trudności, zalecenia):

.....
.....
.....
.....



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB FIZYCZNYCH, KTÓRYCH DANE OSOBOWE SĄ PRZETWARZANE

Informujemy, że:

Administratorem danych jest Fabryka Kultury w Redzie z siedzibą przy ul. Łąkowej 59A (kod pocztowy: 84-240 Reda), tel.: +48 58 736 28 28, adres e-mail: biuro@fabrykakultury.pl. Inspektorem Ochrony Danych w Fabryce Kultury jest Pan Krzysztof Lubner, nr tel. (58) 678 80 46, adres e-mail iod@reda.pl. Celem zbierania danych jest dostosowanie zajęć do liczby uczestników oraz ochrona materiałów należących do Fabryki Kultury wykorzystywanych podczas warsztatów na podstawie art. 6 ust 1 pkt a RODO. W związku z zapewnieniem odpowiednich warunków opieki i bezpieczeństwa podczas zajęć mogą być przetwarzane dane dotyczące zdrowia dziecka (np. informacje o alergiach, chorobach, specjalnych potrzebach). Przetwarzanie tych danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody rodzica/opiekuna prawnego (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w realizowanych zajęciach. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania zajęć, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych zdrowotnych:

☐ „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia mojego dziecka (np. alergie, choroby, specjalne potrzeby) w celu zapewnienia odpowiednich warunków opieki i bezpieczeństwa podczas zajęć, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO.”

Data: _____

Podpis rodzica/opiekuna: _____