



KARTA ZAPISU NA ZAJĘCIA 2026/2027

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

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)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU (dobrowolne)

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania wideo) przez Fabrykę Kultury w Redzie w celach promocyjnych, informacyjnych i dokumentacyjnych.

.....
(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.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Fabryce Kultury w Redzie.

.....
(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.

Czy dziecko posiada orzeczenie lub wymaga szczególnego wsparcia?

☐ Tak

☐ Nie

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

.....
.....

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych dotyczących zdrowia mojego dziecka wyłącznie w celu zapewnienia odpowiednich warunków opieki i bezpieczeństwa podczas zajęć (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

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



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB FIZYCZNYCH, KTÓRYCH DANE OSOBOWE SĄ PRZETWARZANE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO) informujemy, że: Administratorem danych osobowych uczestnika oraz jego rodziców/opiekunów prawnych jest Fabryka Kultury w Redzie z siedzibą przy ul. Łąkowej 59A, 84-240 Reda, tel.: 58 736 28 28, e-mail:

biuro@fabrykakultury.pl Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: rodo@reda.pl lub telefonicznie: 58 678 80 46. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i realizacji zajęć, rekrutacji oraz kontaktu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (realizacja umowy), w celu zapewnienia odpowiedniej opieki, wsparcia i bezpieczeństwa na podstawie dobrowolnie podanych danych o zdrowiu (jeśli dotyczy) - art. 9 ust. 2 lit. a RODO, w celu promocji działalności oraz dokumentacji wydarzeń poprzez publikację wizerunku - art. 6 ust. 1 lit. a RODO (dobrowolna zgoda), a także w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym dotyczących archiwizacji, przedawnienia roszczeń oraz ochrony małoletnich na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Odbiorcami danych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane na zlecenie Administratora na podstawie umów powierzenia. Dane przetwarzane w celu realizacji zajęć będą przechowywane przez okres uczestnictwa w zajęciach, a po ich zakończeniu przez okres wymagany przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji oraz przedawnienia roszczeń; dane przetwarzane na podstawie zgody (wizerunek, dane o zdrowiu) będą przechowywane do momentu wycofania zgody lub do czasu zaprzestania realizacji celu, na który została wyrażona. Posiada Pan/Pani prawo do dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem), a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Podanie danych osobowych uczestnika i opiekuna jest niezbędne do udziału w zajęciach; podanie danych o zdrowiu oraz wyrażenie zgody na publikację wizerunku jest w pełni dobrowolne. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

Data: _____

Podpis rodzica/opiekuna: _____