**m**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**w zajęciach w Multicentrum Misja Kampinos**

**w roku szkolnym 2020/2021**

1. **ZAJĘCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zajęć | |  | | --- | |  |   zajęcia multimedialne z programowania  i robotyki    zajęcia edukacyjne w tym m.in. zajęcia   |  | | --- | |  |   rękodzielnictwa, zajęcia plastyczne |
| Uczestnik jest uczniem szkoły:   1. Zespół Szkół Nr 1   im. Melchiora Wańkowicza w Błoniu;   1. Zespół Szkół Nr 1 w Ożarowie Mazowieckim; 2. Liceum Ogólnokształcące   im. Karola Wojtyły w Łomiankach;   1. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy   im. płk. Jerzego Strzałkowskiego w Lesznie. |  |

1. **DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię uczestnika |  |
| Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów\*  (w przypadku uczestnika nieletniego) |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów\* |  |

1. **Oświadczenie**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Oświadczam, że stan zdrowia mój/mojego dziecka\* pozwala na uczestnictwo  w zajęciach organizowanych przez Multicentrum Misja Kampinos. |
| 2 | Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami organizowanymi przez Multicentrum Misja Kampinos, jak też po ich zakończeniu. |
| 3 | Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji na bezpłatne pozalekcyjne zajęcia w roku szkolnym 2020/2021 dla uczniów ze szkół, dla których organem prowadzącym  jest Powiat Warszawski Zachodni i w pełni akceptuję jego treść. |
| 4 | Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny\* ponoszę pełną odpowiedzialność materialną  w przypadku, gdy moje dziecko umyślnie dokona zniszczeń, uszkodzeń spowodowanych przez niewłaściwe użytkownie mienia lub niezgodne z jego przeznaczeniem oraz postępowanie niezgodne z Regulaminem Multicentrum Misja Kampinos. |

1. **Wyrażenie zgody**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Wyrażam zgodę */* nie wyrażam zgody**\* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Multicentrum Misja Kampinos. |
| 2 | **Wyrażam *z*godę /nie wyrażam zgody**\* na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka\*, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, pr*z*ez Stowarzyszenie ,,Między Wisłą a Kampinosem’’ które jest Administratorem danych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 201*6/*679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w *sprawie ochrony osób fizycznych* w zw*iązku z przetwarzaniem danych osobo*w*ych i* w s*prawie swobodnego przepł*yw*u takich danych oraz uchylenia dyrek*tywy 9*5/46/WE (*ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 119 s.1), w zakresie niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji oraz organizacji zajęć. |
| 3 | **Wyrażam zgodę*/*nie wyrażam zgody**\* na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku*/* wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Stowarzyszenie ,,Między Wisłą a Kampinosem’’, zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1231). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek*/* wizerunek mojego dziecka, dokumentujących wszelkie formy zajęć przez Multicentrum Misja Kampinos oraz, że rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie ,,Między Wisłą a Kampinosem’’ mojego wizerunku*/* wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium. |
| 4 | **Wyrażam zgodę*/*nie wyrażam zgody**\* na otrzymywanie wiadomości e-mail (na adres podany w deklaracji uczestnictwa ) zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344.) dotyczących działalności statutowej Stowarzyszenia ,,Między Wisłą a Kampinosem’’. |

**\*niepotrzebne skreślić**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-em) się z treścią klauzuli informacyjnej   
o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) 2016*/*67*9* z dnia 2*7* kwietnia 2016 r. w s*prawie ochrony osób fizycznych* w zw*iązku   
z przetwarzaniem danych osobowych i* w *sprawie* sw*obodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrek*tywy 9*5/46/WE,* w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania moich i mojego dziecka danych osobowych, prawie dostępu do treści tych danych, prawie ich poprawienia oraz prawie   
do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

…………………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna)