

**KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW FOTOGRAFICZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść** | **Wypełnia uczestnik warsztatów**  |
| 1. | Nazwa zajęć | **WARSZTATY FOTOGRAFICZNE****(styczeń - marzec 2019)** |
| 2. | Imię i nazwisko uczestnika |  |
| 3. | Data urodzenia uczestnika |  |
| 4. | Nr PESEL uczestnika |  |
| 5. | Adres zamieszkania uczestnika |  |
| 6. | Nr telefonu uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej - także jego rodziców/opiekunów prawnych |  |
| 7. | Adres e-mail |  |
| 8. | Oświadczenia: | 1. Uczestnik nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
2. Podałem wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
 |
| 9. | Wyrażam zgodę na objęcie uczestnika opieką medyczną w sytuacji wymagającej niezwłocznego działania. | TAK / NIE \*) |
| 10. | Zobowiązuję się do zaprezentowania efektów swojej pracy na wystawie podsumowującej warsztaty. | TAK / NIE \*) |

\*) – niepotrzebne skreślić

Data i podpis ……………………………………………………….

Informacja dla wypełniającego:

1. Administratorem danych osobowych zamieszczonych w niniejszej Karcie Uczestnika zajęć jest Miejskie Centrum Kultury im. Henryka Bisty, z siedzibą w Rudzie Śląskiej, przy ulicy Niedurnego 69.
2. Dane osobowe zebrane zostały w celu potwierdzenia uczestnictwa w zajęciach, prowadzonych w MCK, wystawiania dokumentów potwierdzających wpłaty, umożliwienia kontaktu w sprawach bieżących (np. powiadamiania o zmianach terminów zajęć).
3. Przewidywanymi odbiorcami danych mogą być:
	1. podmioty organizujące imprezy, w których będą brały udział osoby uczestniczące w zajęciach.
	2. inne podmioty, którym udostępnienie danych będzie konieczne w celu zabezpieczenia żywotnych interesów tych osób.
4. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych.
5. Dane przekazywane są dobrowolnie, nie istnieje obowiązek podania danych osobowych, wynikający z przepisów prawa.

Zapoznałem się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Karcie Uczestnika zajęć, w ww. celach.

…………………………………………………………………………………

(podpis wypełniającego)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie wizerunku mojego / mojego podopiecznego\* (w formie fotograficznej i filmowej) przez MCK., zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity DZ.U. 2017, poz.880). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających wizerunek dokumentujący wszelkie formy Zajęć oraz imprez organizowanych przez MCK, oraz że rozpowszechnianie przez MCK wizerunku w formie fotografii lub materiału filmowego może by realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

**\***Niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………………………………

(podpis wypełniającego)