



REGIONALNE CENTRUM
KULTURY SŁOWIAŃSKIEJ

Ślązański Ośrodek Kultury

Regionalne Centrum Kultury Słowiańskiej
Ślązański Ośrodek Kultury
ul. Fryderyka Chopina 25
55-050 Sobótka
sekretariat@rcks.pl
71 715 16 25

Sobótka, __ - __ - ____

**Deklaracja przystąpienia osoby pełnoletniej do zajęć stałych w okresie wrzesień 2022 -
czerwiec 2023 organizowanych przez Ślązański Ośrodek Kultury.**

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w zajęciach stałych | |
|--|--|

W związku z uruchomieniem zajęć stałych, które organizowane są przez **Ślązański Ośrodek Kultury**, deklaruję swój udział w niżej wymienionych zajęciach stałych, które odbywają się wg określonego na <https://rcks.pl/pracownie/kluby/> harmonogramu.

| | |
|---------------------|--|
| Nazwa zajęć stałych | |
| Nazwa zajęć stałych | |
| Nazwa zajęć stałych | |
| Nazwa zajęć stałych | |

Koszt zajęć stałych organizowanych przez Ślązański Ośrodek Kultury określa cennik umieszczony na stronie: <https://rcks.pl/pracownie/informacje/>. Złożenie niniejszej deklaracji oznacza akceptację regulaminu uczestnictwa w zajęciach, który znajduje się na stronie: <https://rcks.pl/pracownie/informacje/>.

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <hr/> Czytelny podpis | <hr/> Pieczęć, podpis Koordynatora |
|--------------------------|---------------------------------------|

Sobótka, ___ - ___ - ____

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia i nazwiska oraz wizerunku) _____ przez Ślęzański Ośrodek Kultury w Sobótce w celu podejmowania działań edukacyjnych, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku Regionalnego Centrum Kultury Słowiańskiej w Sobótce, w szczególności poprzez zamieszczanie zdjęć i filmów na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych prowadzonych przez ŚOK.

Czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Ślęzański Ośrodek Kultury, ul. Fryderyka Chopina 25, 55-050 Sobótka. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się poprzez adres e-mail: rodo@apawlowicz.pl Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art.6 ust.1 lit. a. RODO, tj. wyrażenia zgody na przetwarzanie danych w związku z realizacją zadań realizowanych przez ŚOK. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z realizacją, promocją i ewaluacją **Zajęć stałych** i utrwalaniem pozytywnego wizerunku Regionalnego Centrum Kultury Słowiańskiej w Sobótce oraz nie będą przekazywane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem sytuacji przewidzianych przepisami prawa. Dane osobowe umieszczone na portalu społecznościowym Facebook oraz w serwisie YouTube znajdują się na serwerach umieszczonych poza granicami Unii Europejskiej.

Dane osobowe przechowywane będą do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie a ich podanie ma charakter dobrowolny. Osobom udostępniającym dane osobowe przysługują prawa: dostępu do danych dziecka, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. W każdym momencie można także wycofać zgodę na przetwarzanie danych dziecka, przy czym cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed wycofaniem.

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu kontaktowego

Sobótka, __ - __ - ____

Oświadczenie (wypełnić w przypadku obostrzeń sanitarno-epidemiologicznych)

Niniejszym oświadczam, że :

1. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla zakażenia wirusem SARS-Co V-2 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, wymioty, itp.)
2. Nie występują u mojego dziecka objawy ostrej infekcji dróg oddechowych, takie jak: podwyższona temperatura, kaszel, duszności, itp.
3. Nie jest mi wiadome, aby w okresie 14 dni ja, ani nikt z domowników miał kontakt z osobą, u której potwierdzono bądź podejrzewano zakażenie wirusem SARS-CoV-2.
4. Osoby, z którymi zamieszkuje dziecko nie są objęte kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
5. W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych w trakcie pobytu w ŚOK, zobowiązuję się do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.
6. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora ŚOK.

Czytelny podpis

Sobótka, __ - __ - ____

Karta uczestnika zajęć stałych

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w zajęciach stałych | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |
| Wiek osoby uczestniczącej w zajęciach stałych | |

Ogólne warunki przyjęcia i uczestnictwa w zajęciach stałych organizowanych w ŚOK/RCKS

1. Osobiste złożenie wszystkich wymaganych dokumentów.
2. Brak przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
3. Uczestnik zajęć musi spełniać kryterium wiekowe.
4. Uczestnik zajęć odpowiada za wyrządzone przez siebie szkody podczas zajęć.
5. Osoba uczestnicząca w zajęciach może zostać skreślona z listy uczestników programu w przypadku: braku zachowania dyscypliny podczas zajęć, braku zaangażowania i zainteresowania zajęciami.
7. Zapisany uczestnik zobowiązany jest do uczestnictwa w zajęciach. W przypadku braku wcześniejszego powiadomienia o nieobecności, przedłużającej się nieobecności w zajęciach oraz braku płatności Organizator może skreślić uczestnika z listy zajęć i zastąpić go osobą z listy rezerwowej.

| | |
|---|---------------------------------------|
| <hr/> Czytelny podpis rodzica/opiekuna | <hr/> Pieczęć, podpis Koordynatora |
|---|---------------------------------------|