

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....  
Imię i Nazwisko uczestnika/ rodzica / opiekuna prawnego\*)

.....  
Kontakt (telefon, mail)

#### DANE OSOBOWE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego\*..... zgodnie z rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dla realizacji **Walentynkowych warsztatów zielarskich**. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am) poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu do tych danych i ich poprawiania. Ponadto powiadomiono mnie, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, ul. Dworcowa 23, 47-100 Strzelce Opolskie. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych : iod@powiatstrzelecki.pl, tel.: 77 440 17 82
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach marketingowych oraz rozliczeniowo-statystycznych związanych z realizacją **Walentynkowych warsztatów zielarskich** na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia merytorycznego i finansowego ww. wydarzenia.
4. Posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
6. Podanie przeze mnie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego\* jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w ww. wydarzeniu.

.....  
Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego\*

## WIZERUNEK

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka/podopiecznego\* do celów promocyjnych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022, poz. 2509). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas **Walentynkowych warsztatów zielarskich** mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich, portalach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach związanych z działalnością Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem wykorzystywania wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego lub mojego dziecka/podopiecznego\* na potrzeby określone w oświadczeniu.

**Podpisanie i złożenie oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu wydarzenia.**

.....

Podpis uczestnika/ rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić