**KARTA ZGŁOSZENIA - DEKLARACJA**

**NA ZAJĘCIA/WYCIECZKI ORGANIZOWANE PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY**

**W DOMANIEWICACH W RAMACH AKCJI „ZAKOŃCZENIE WAKACJI” 2018**

1. **Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Pesel uczestnika |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna |  |

1. **Zajęcia/wycieczki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Nazwa zajęć/wycieczek | Deklaruję udział w następujących zajęciach/wycieczkach |
| **28.08**wtorek | **Wycieczka na Ranczo u Noego i do Pałacu w Nieborowie**(spotkanie z Panem Kleksem, animacje, gry zabawy, grill) godz. 9.40 – 15.40 (35 zł/os.) | tak / nie |
| **29.08**środa | **„IDZIE ŻOŁNIERZ BOREM LASEM…” - rajd pieszy do Czatolina** (quizy, konkursy, zabawy, pokaz w wykonaniu grupy rekonstrukcyjnej, ognisko, powrót autokarem)godz. 15.00 – 20.00 | tak / nie |
| **30.08**czwartek | **Wycieczka do „Magicznych Ogrodów” k. Janowca** (atrakcje: przejażdżka kolejką, karuzele, dmuchańce, pływanie tratwą, tunele, 2 godz. animacji, obiad) godz. 8.00 – ok. 21.30 (110 zł/os.) | tak / nie |
| **31.08****- 1.09**piątek-sobota | **Wakacyjna noc w GOK** (maraton filmowy, gry, zabawy, dmuchaniec, kolacja i śniadanie (10 zł/os.)godz. 18.00 – 9.00 | tak / nie |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w/w zajęciach i wycieczkach organizowanych przez

Gminny Ośrodek Kultury w Domaniewicach.

**Oświadczam że :**

1. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach i wycieczkach.
2. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach.
3. Zapoznałam/łem się z *Regulaminem akcji „Zakończenie wakacji” i Regulaminem wycieczek* organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Domaniewicachi w pełni akceptuję jego treść.
4. Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mojej osobie prawie dostępu do tych danych osobowych edytowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu oraz prawie do przenoszenia danych, jestem poinformowany również o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**Podstawy prawne:**

***Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1),***

***Ustawa z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) o ochronie danych osobowych.***

1. Za szkody materialne i zdrowotne wynikłe z nieprzestrzegania regulaminu odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice/opiekunowie.
2. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją
i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania zajęć/wycieczek.
3. Wyrażam/nie wyrażam zgody **\*** na otrzymywanie wiadomości e-mail dotyczących działalności kulturalnej prowadzonej przez Gminny *Ośrodek Kultury w Domaniewicach* na podany powyżej adres.

................................................ .…….…….………………………………….

 Miejscowość, data podpis czytelny rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

Powiatowy Konkurs Pieśni Patriotycznej

**WOLNOŚĆ JEST W NAS**