



Gminne Centrum Kultury i Bibliotek
w Iwanowicach ul. Strażacka 5,
32 – 095 Iwanowice Włociańskie
dot. odpłatnych zajęć

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA od 08.09.2022 r. do 31.12.2022 r.
W ZESPOLE BALETOWYM „SAFFI”**

I. DANE MAŁOLETNIEGO /UCZESTNIKA ZAJĘĆ/

Imię i nazwisko: _____;

Data i miejsce urodzenia _____;

Adres zamieszkania: _____;

Imię i nazwisko Opiekuna prawnego: _____;

Dane kontaktowe: Telefon _____; adres mailowy: _____;

II. RODZAJ ZAJĘĆ:

1. Zajęcia w Zespole Baletowym „SAFFI” (zaznacz właściwe):

- a) Grupa wiekowa dla dzieci **od 3,5 lat** (godz.15:30-16:15)
- b) Grupa wiekowa dla dzieci **od 5,5- 6 lat** (godz. 16:20-17:20)
- c) Grupa wiekowa dla dzieci **od 7- 8 lat** (godz. 17:25-18:25)
- d) Grupa wiekowa dla dzieci **powyżej 9 lat** (godz. 18:30-19:30)

III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Jako opiekun prawny Małoletniego, będącego uczestnikiem zajęć w Zespole Baletowym „SAFFI” (dalej: Wydarzenia), organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach (inaczej: GCKiB) z siedzibą w Iwanowicach Włociańskich, ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włociańskie, posiadające NIP: 6821771960, REGON: 363402869 (dalej Organizator), niniejszym oświadczam, że:

- 1) Małoletni jest dobrego stanu zdrowia i nie stwierdzono u niego choroby uniemożliwiającej i/lub utrudniającej wykonywanie ćwiczeń, jak też nie są mi znane inne przeciwwskazania zdrowotne dla Jego udziału w Wydarzeniach;
- 2) Uczestnicząc w zajęciach ruchowych w ramach Wydarzenia, Małoletni dostosowywać będzie intensywność i rodzaj ćwiczeń do swojego stanu zdrowia, samopoczucia i kondycji fizycznej;
- 3) Mam świadomość, że w przypadku urazów, kontuzji czy innych problemów zdrowotnych należy posiadać uprzednią zgodę lekarza na wykonywanie ćwiczeń fizycznych oraz bezwzględnie uprzedzić o tym fakcie Organizatora, przed przystąpieniem do zajęć w ramach Wydarzenia;
- 4) Uczestnictwo Małoletniego w Wydarzeniach jest w pełni dobrowolne, stąd w razie:
 - poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu w trakcie zajęć ruchowych w ramach Wydarzenia, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń lekarskich i niepoinformowaniem instruktora nadzorującego zajęcia ruchowe w ramach Wydarzenia lub nieprzestrzeganiem jego zaleceń, nie będę wnosić żadnych roszczeń dochodzić odszkodowania od Organizatora;
 - wyrządzenia z winy Małoletniego, w tym na skutek niewłaściwego zachowania, zaniechania, braku ostrożności, szkody na życiu, zdrowiu lub mieniu innych osób i podmiotów, zobowiązuje się do naprawienia tej szkody w całości, zwalniając w tym zakresie Organizatora z jakiegokolwiek odpowiedzialności.

_____, _____
Miejscowość data

czytelny podpis rodzica/ Opiekuna prawnego

IV. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z 2020 r. poz. 288.) wyrażam nieograniczoną w czasie i przestrzeni zgodę na nieodpłatne utrwalanie, przetwarzanie i publikowanie wizerunku Małoletniego w ramach Wydarzenia, według swobodnej koncepcji Organizatora, w dowolnym formacie, dla celów ich wykorzystania w materiałach informacyjno-promocyjnych Organizatora bez konieczności każdorazowego zatwierdzania tak zarejestrowanego materiału.

Wyrażona zgoda na publikację wizerunku obejmuje publikację materiałów z zarejestrowanym udziałem Małoletniego:

TAK/NIE* na stronach internetowych Organizatora (gckib.iwanowice.pl, iwanowice.pl)

TAK/NIE* w materiałach promocyjnych

TAK/NIE* w kwartalniku „Głos Iwanowic”

TAK/NIE* w mediach społecznościowych w celach informacyjnych i promocyjnych, w szczególności:

<https://www.facebook.com/Gminne-Centrum-Kultury-i-Bibliotek-w-Iwanowicach-112638440445409>,

<https://www.instagram.com/gminaiwanowice/>,

<https://www.facebook.com/Gminalwanowice>

wyrażona przeze mnie zgoda obejmuje prawo oznaczania wizerunku Małoletniego Jego imieniem i nazwiskiem/pseudonimem/profilem na portalu Facebook (nieakceptowane proszę skreślić).

* niepotrzebne skreślić

Wyrażenie przeze mnie zgody jest dobrowolne, jak również poinformowano mnie, że zgodę mogę wycofać w każdym czasie, żądając od Organizatora usunięcia wyżej wskazanych materiałów.

Miejscowość

data

czytelny podpis Opiekuna prawnego

V. KLAUZULA INFORMACYJNA

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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.), dalej RODO, zostałem poinformowany, iż:

1. Administratorem danych osobowych moich i Małoletniego, wskazanych w formularzu oraz zarejestrowanego wizerunku (dalej: dane osobowe) jest Gminne Centrum Kultury i Bibliotek z siedzibą w Iwanowicach Włościańskich, ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włościańskie, posiadające NIP: 6821771960, REGON: 363402869.

2. Dane osobowe moje i Małoletniego przetwarzane są z uwagi na wiążącą strony umowę o przeprowadzenie zajęć oraz konieczność wypełnienia przez Administratora ciążącego na nim obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 pkt b) i c) RODO), jak również w celu promocji Administratora oraz jego działalności, w oparciu o wyrażoną przeze mnie zgodę i uzasadniony interes prawny Administratora (art. 6 ust. 1 pkt a) i f) RODO);

3. Dane osobowe moje i Małoletniego mogą być udostępniane dostawcom usług informatycznych i prawnych Administratora oraz podmiotom z nim współpracującym, albo instytucjom uprawnionym do kontroli działalności Administratora lub do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa. Ponadto, jeżeli wyrazili Państwo zgodę, dane (w szczególności wizerunek) będą dostępne za pośrednictwem sieci Internet przez osoby odwiedzające stronę internetową lub profile w mediach społecznościowych Administratora i podmiotów współpracujących z nim, w tym <https://www.facebook.com/Gminne-Centrum-Kultury-i-Bibliotek-w-Iwanowicach-112638440445409>, <https://gckib.iwanowice.pl>, <https://www.instagram.com/gminaiwanowice/>, <https://www.facebook.com/Gminalwanowice>, <http://iwanowice.pl>).

4. Moje dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez czas trwania umowy oraz obowiązku prawnego Administratora, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w przypadku, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody do czasu jej wycofania, chyba, że podstawą dalszego ich przetwarzania będzie uzasadniony interes Administratora, o którym zostaną poinformowany;

5. W przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO mam prawo dostępu do treści swoich danych,

ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, jak też prawo do przenoszenia danych, w zakresie w jakim skorzystanie z tych praw nie narusza obowiązków prawnych spoczywających na Administratorze – w celu skorzystania z powyższych uprawnień powinienem skontaktować się z Administratorem:

a) listownie: ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włociańskie

b) pod numerem telefonu 012 388 45 16

c) przez e-mail: gckib@iwanowice.pl ;

lub Inspektorem Ochrony Danych:

a) listownie: ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włociańskie z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych

b) przez e-mail: iodo.gckib@iwanowice.pl

6. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy prawa;

7. Wyrażona przeze mnie zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W takim wypadku Administrator usunie materiały z zarejestrowanym moim wizerunkiem;

8. Moje dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu

9. W związku z możliwym transferem danych do serwisu Facebook lub Instagram (o ile wyrazili Państwo na to zgodę), dane są przekazywane do Facebook INC, 1 Hacker Way, Menlo Park, California 94025, USA informujemy, że spółka ta przystąpiła do programu Tarcza Prywatności UE-USA i uzyskała niezbędny certyfikat zgodności z RODO: Facebook Inc: <https://www.privacyshield.gov/participant?id=a2zt0000000GnywAAC>.

_____,
Miejscowość

_____,
data

czytelny podpis Opiekuna prawnego

VI. Regulamin Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach dot. odpłatnych zajęć

1. Uczestnik zajęć odbywających się w Gminnym Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach bądź innych miejscach wyznaczonych przez organizatora zobowiązany jest do przestrzegania zasad określonych w niniejszym Regulaminie.

2. Udział uczestnika w zajęciach jest równoznaczny z akceptacją postanowień niniejszego Regulaminu. Klauzula ta dotyczy również osób niepełnoletnich, w tym przypadku akceptacja postanowień niniejszego Regulaminu spoczywa na rodzicu lub opiekunie prawnym.

3. GCKiB prowadzi zajęcia Zespołu Baletowego „SAFFI” zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem grup, dostępnym na profilu Organizatora w mediach społecznościowych: Facebook Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach oraz stronie www.

4. Zajęcia odbywać się będą stacjonarnie w sali gimnastycznej w Szkole Podstawowej w Iwanowicach przy zachowaniu reżimu sanitarnego lub w formie online w zależności od sytuacji epidemicznej. Organizator zapewni higieniczne i bezpieczne warunki w zajęciach, sala ma odpowiedni metraż, jest odpowiednio przygotowana i wietrzona.

5. Zajęcia odbywają się pod nadzorem instruktora i/lub trenera. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz zobligowany jest do stosowania się do wskazówek prowadzącego zajęcia. Wcześniejsze opuszczenie zajęć przez Małoletniego możliwe jest wyłącznie po uprzednim zgłoszeniu się Opiekuna.

6. Uczestnicy zajęć zobowiązani są przestrzegać punktualności.

7. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest złożenie Deklaracji oraz akceptacja niniejszego Regulaminu.

8. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez GCKiB jest wniesienie należnej opłaty do 10. dnia każdego miesiąca z góry bez wezwania. Opiekun zobowiązuje się dokonywać wpłat za udział w zajęciach przez Małoletniego na rachunek bankowy **Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach ul. Strażacka 5,32-095 Iwanowice Włociańskie - 46 8614 0001 0020 0000 1720 0094**, wpisując w tytule przelewu „imię i nazwisko Małoletniego – miesiąc składki oraz nazwę zajęć”

9. Opłata miesięczna za zajęcia w Zespole Baletowym „SAFFI”organizowane przez GCKiB wynosi odpowiednio: **60,00 zł** – dla grup odbywających zajęcia raz w tygodniu. Cena ta może ulec zmianie. **Opłata jest stała, niezależna od wypadających w dniu świąt/ dni wolnych od pracy.**

10. O wszelkich zajęciach dodatkowych i zmianach w harmonogramie, Organizator poinformuje niezwłocznie za pośrednictwem profilu w mediach społecznościowych Facebook, o którym mowa w ust. 3 oraz na stronie www organizatora

11. Nieobecność uczestnika, o ile nie ustalono inaczej, nie wpływa na wysokość miesięcznej opłaty, która również nie ulega obniżeniu, zwrotowi ani prześięgowaniu na kolejny okres.

12. Ilość miejsc w trakcie zajęć organizowanych przez GCKiB jest ograniczona, stąd w razie rezygnacji z dalszego uczestnictwa Małoletniego, jego Opiekun zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Organizatora bądź instruktora/trenera. Brak powyższej informacji, w razie nieobecności i nieopłacenia kolejnego miesiąca zajęć powodować będzie uznanie, że Opiekun Małoletniego zrezygnował z jego uczestnictwa w zajęciach i zwolnił miejsce innej osobie. Opiekun zobowiązuje się nie wnosić roszczeń względem Organizatora, w przypadku, gdy wobec jego zaniechania brak będzie miejsca na uczestnictwo Małoletniego w zajęciach organizowanych przez GCKiB. Opiekun nie będzie również rościł sobie praw gdy z przyczyn losowych, braku minimalnej ilości osób w grupie zajęcia zostaną odwołane bądź zakończone.

13. Liczba zajęć w poszczególnych miesiącach może różnić się z uwagi na ilość tygodni oraz wypadające święta i dni wolne od pracy, **co pozostaje bez wpływu na wysokość opłaty**. Zajęcia odbywają się w sposób ciągły. W sytuacjach dłuższej absencji spowodowanej np. chorobą, wyjazdem Małoletniego należy powiadomić o tym fakcie Organizatora bądź trenera/instruktora.

14. W sytuacjach, gdy zajęcia w Zespole Baletowym „SAFFI” dla danej grupy nie odbędą się z winy Organizatora, zostanie przez niego wyznaczony dodatkowy termin odrobienia zajęć

15. Opiekun Małoletniego ponosi pełną odpowiedzialność materialną oraz prawną za zniszczone przez Małoletniego mienie Organizatora bądź osób trzecich, jak i spowodowane przez niego szkody osobowe.

16. Małoletni w trakcie zajęć zobowiązany jest posiadać strój oraz obuwie sportowe na zmianę. Brak spełnienia tego warunku może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach.

17. Zajęcia w Zespole Baletowym „SAFFI” odbywają się raz w tygodniu w **CZWARTEK**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Gminnego Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach i akceptuję jego postanowienia.

_____, _____
Miejscowość data

czytelny podpis Opiekuna prawnego



Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Ja,

(imię i nazwisko osoby dorosłej/rodzica/opiekuna)

Numer telefonu do kontaktu:

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach Zespołu Baletowego „SAFFI” organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach.

.....

Data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna