

Formularz zgłoszeniowy uczestnika półkolonii TRZY SKARPETKI (DO) WOLNOŚCI

DATA TURNUSU: 12-25.07.2021

.....
imię i nazwisko i data urodzenia dziecka – UCZESTNIKA

.....
imię i nazwisko OPIEKUNA

.....
nr telefonu oraz e-mail OPIEKUNA (**obowiązkowo** – ze względu na wytyczne COVID-19)

.....
adres (ulica, miejscowość, kod) OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział dziecka w półkoloniach TRZY SKARPETKI (DO) WOLNOŚCI odbywających się w siedzibie Polskiego Teatru Tańca, ul. Taczaka 8 w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
podpis Opiekuna

Imię i Nazwisko prawnego opiekuna:

Oświadczam, że syn/córka:

- choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:

.....
- zażywa/nie zażywa* na stałe leki (jeżeli tak to proszę podać nazwę leku oraz informację o jego dawkowaniu)

.....
- jest uczulony(a)* (jeżeli tak to na co?):

.....
inne uwagi o stanie zdrowia dziecka lub informacja o dniach, w których dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w półkoloniach

Oświadczam, że dziecko będzie odbierane codziennie w dniach trwania półkolonii do godziny 15.00 przez:

.....
imię i nazwisko osoby odbierającej

Organizator zastrzega sobie prawo do sprawdzenia tożsamości osoby odbierającej dziecko.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Fundacja Strefa Integracji z siedzibą w Poznaniu przy ul. Jarochońskiego 101/12
- 2) Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji spotkań grupy wsparcia „Zdani nie tylko na siebie” organizowanej przez Fundację Strefa Integracji, przekazywania informacji ofert oraz materiałów związanych z działaniami organizowanymi przez Fundację Strefa Integracji oraz realizacji zadań statutowych Fundacji.
- 3) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu odwołania zgody;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych 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;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji wyżej wskazanego celu;
- 9) wobec Pani/Pana nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu
- 10) Kontakt z Administratorem jest możliwy poprzez adres e-mail fundacja@strefaintegracji.org lub pisemnie na adres: „Fundacja Wspierania Integracji Osób Niepełnosprawnych Strefa Integracji”, ul. Jarochońskiego 101/12, 60-129 Poznań.

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone terytorialne wykorzystanie, w jakiegokolwiek formie i na wszystkich polach eksploatacji (w tym powielanie, obróbkę i rozpowszechnianie, wszelkimi dostępnymi technikami, w Internecie na stronach internetowych, social mediach i materiałach drukowanych bez konieczności każdorazowego zatwierdzenia) znanych w chwili podpisania niniejszego oświadczenia, w tym wskazanych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) wizerunku mojego oraz wizerunku mojego dziecka/podopiecznego/ moich dzieci/podopiecznych utrwalonego w postaci fotografii (i/lub materiału filmowego) wykonanych w dniach 12-25 lipca 2021 roku w trakcie trwania półkolonii „TRZY SKARPETKI (DO) WOLNOŚCI” realizowanego we współpracy z Instytutem Teatralnym w ramach Lata z Teatrem, a zorganizowanego przez Fundację Strefa Integracji. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.)

Zrzekam się niniejszym we własnym imieniu wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie, względem Fundacji Strefa Integracji z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku oraz wizerunku mojego/moich dziecka/dzieci/podopiecznego/podopiecznych na potrzeby wskazane w niniejszej zgodzie. Potwierdzam, że niniejsza zgoda udzielana jest nieodpłatnie.

Powyższe zgody nie są ograniczone ani czasowo, ani terytorialnie, ani nie są udzielane pod żadnym innym warunkiem lub ograniczeniem. Oświadczam, że jestem pełnoletni(a) i nieograniczony(a) w zdolności do czynności prawnych. Oświadczam, że w całości przeczytałam/em treść powyższych zgód oraz klauzuli informacyjnej RODO i w pełni je rozumiem.

.....
podpis Opiekuna

OŚWIADCZENIE COVID

OŚWIADCZAM, że zarówno ja, jak też moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy i nie występują u niego objawy COVID-19.

Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się różnymi chorobami, w tym COVID-19.

Zrzekam się wszelkich roszczeń w związku z ewentualnym zarażeniem mnie, moich domowników, jak też mojego dziecka COVID-19.

Przyjmuję do wiadomości, że prowadzący zajęcia nie ponoszą odpowiedzialności za zachowanie innych uczestników i ewentualne nieprzestrzeganie reżimu sanitarnego.

.....
podpis Opiekuna

Powyższy formularz zgłoszeniowy wraz z załączonymi zgodami należy wydrukować, wypełnić i przesłać jego skan (lub zdjęcie) na email: zapisy@strefaintegracji.org do dnia: **30.06.2021 roku**.

Uwaga: Uczestniczyć przystępują do półkolonii **TRZY SKARPETKI (DO) WOLNOŚCI** tylko po przesłaniu i zaakceptowaniu formularza zgłoszeniowego przez Organizatora oraz emailowym lub telefonicznym **potwierdzeniu przyjęcia na półkolonie przez Organizatora**. Decyduje kolejność zgłoszeń. Liczba miejsc ograniczona.