**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WARSZTATÓW MUSICALOWYCH**

**(wypełnia rodzic/opiekun/pełnoletni uczestnik)**

**19 - 23.02.2024 r. w Centrum Kultury i Sztuki w Kaliszu**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

........................................................................................................................................

DATA I MIEJSCE URODZENIA UCZESTNIKA:

........................................................................................................................................

TEL. KONTAKTOWY DO RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

…………………………………..

e-mail RODZICA:

……………………………………………………………………………..

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC

W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI:

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

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

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

* Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyżej wymienionych warsztatach i jego udział we wszystkich zajęciach programowych.
* Warunkiem uczestniczenia w warsztatach jest dokonanie

do dnia **13.02.2024 r.** wpłaty akredytacyjnej w wysokości **450,00** złotych

w kasie CKiS lub na konto Organizatora:

**PKO Bank Polski S.A. 34 1020 2212 0000 5302 0431 9653**

**W tytule przelewu proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz dopisek** **„Warsztaty musicalowe″.**

Przy wpłatach przelewem należy przesłać DOWÓD WPŁATY oraz skan wypełnionej i podpisanej KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WARSZTATÓW MUSICALOWYCH na adres :

[**j.gorska@ckis.kalisz.pl**](mailto:j.gorska@ckis.kalisz.pl) **(przed dokonaniem wpłaty, należy upewnić się czy są jeszcze wolne miejsca)**

lub dostarczyć osobiście (kasa CKiS czynna codziennie w godz.15.00 – 21.00).

* Faktura na osobę fizyczną **TAK / NIE \***
* Oświadczam, że podałam/em w niniejszej karcie wszystkie znane   
  mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję że:

- w przypadku naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika warsztatów i odwiezienie go do domu na koszt rodziców,

- rodzice są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.

ODBIÓR DZIECKA Z WARSZTATÓW:

1. Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

b) \*wyrażam/ nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka z zajęć do domu (*niepotrzebne skreśl)*

podpis opiekuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
2. Oświadczam, że zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest: Centrum Kultury i Sztuki w Kaliszu, ul. Łazienna 6, 62-800 Kalisz. Centrum Kultury i Sztuki w Kaliszu jest instytucją kultury, dla której organizatorem jest samorząd Województwa Wielkopolskiego, wpisaną do rejestru instytucji kultury nr RIK 9 i posiada osobowość prawną. Osobą zarządzającą instytucją kultury i reprezentującą jest dyrektor. Dane kontaktowe Administratora: ul. Łazienna 6, 62-800 Kalisz, tel. 62 765 25 01, e-mail: ckis@ckis.kalisz.pl. Dane inspektora ochrony danych: tel. 502 453 282, e-mail: myszko.lukasz@gmail.com. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celach: zawarcia i wykonania umowy, wypełnienia obowiązku prawnego, celem zabezpieczenia interesu administratora. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi zgoda, konieczność prawidłowej realizacji umowy, a także konieczność wypełnienia obowiązku prawnego. Dane mogą być przekazane podmiotowi świadczącemu na rzecz administratora usługi wyłącznie na potrzeby realizacji umowy bądź wypełnienia obowiązku prawnego. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat od dnia zakończenia umowy bądź ustania innej podstawy przetwarzania. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych wraz z prawem uzyskania kopii tych danych; sprostowania i aktualizacji danych; usunięcia danych osobowych, chyba, że przetwarzanie następuje dla celów realizacji obowiązku prawnego; żądania ograniczenia przetwarzania danych; wniesienia skargi do organu nadzorczego; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych o ile przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.

1. Oświadczam, że dziecko objęte jest ubezpieczeniem.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie imienia i nazwiska oraz wizerunku dziecka (zdjęć, nagrań video) w materiałach informacyjno - promocyjnych, służących promocji Warsztatów musicalowych w CKiS w Kaliszu i nie będę z tego tytułu wnosić żadnych roszczeń.
3. Zgoda, o której mowa w pkt. 4 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności w galerii fotograficznej na stronie internetowej, plakatach, ulotkach, broszurach, folderach, spotach radiowo-telewizyjnych, reklamie w gazetach i czasopismach, reklamie w Internecie itp.

**Zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania w razie zrezygnowania z przyczyn losowych z udziału dziecka w warsztatach, w wyniku czego mogłyby skorzystać osoby z listy rezerwowej.**

……...................... …………………………..

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna