**Karta Uczestnictwa
w zajęciach robotyki w Gminnej Bibliotece Publicznej w Wyrykach w ramach współpracy
z Młodzieżowym Domem Kultury im. Oskara Kolberga we Włodawie
w roku szkolnym 2O24/2O25**

Przed wypełnieniem karty prosimy o zapoznanie się z Zasadami Rekrutacji umieszczonymi na stronie internetowej placówki lub bezpośrednio u nauczyciela.

**Nazwa grupy, zespołu**:

Nazwisko i imię uczestnika:

Data i miejsce urodzenia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL uczestnika: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa szkoły, klasa:

Adres zamieszkania, telefon do uczestnika:

Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Gminnej Biblioteki Publicznej w Wyrykach i regulaminów wewnętrznych.

………………………………………………………………..

podpis wychowanka

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)**, adres, numer telefonu kontaktowego:

1.

1.

Dodatkowe informacje **o kandydacie do udziału w zajęciach *(wpisać znak X w odpowiednich kratkach)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| zamieszkanie na terenie powiatu włodawskiego  |  | kandydat uczęszcza do szkoły na terenie powiatu włodawskiego  |  |
| wielodzietność rodziny kandydata(3 dzieci i więcej) |  | niepełnosprawność obojga rodziców |  |
| niepełnosprawność kandydata |  | rodzic kandydata samotnie wychowuje dziecko |  |
| niepełnosprawność jednego z rodziców |  | kandydat objęty jest pieczą zastępczą |  |

*Dodatkowe uwagi:*

*Oświadczenie:*

* Wyrażam zgodę na **uczestnictwo** córki/syna w wyżej wymienionych zajęciach i zobowiązuję się do stworzenia warunków systematycznego, całorocznego uczęszczania mojego dziecka na zajęcia.
W przypadku nieobecności nieusprawiedliwionej dłuższej niż 2 tygodnie uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników zajęć.
* Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie,
w systemach informatycznych GBP oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami kultury. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018. poz. 1000).
* Wyrażam zgodę na publikację moich/mojego dziecka zdjęć i filmów z imprez, zajęć, koncertów wystaw itp. na stronie internetowej promującej pracownię i placówkę.
* Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z podaną poniżej informacją administratora
o przetwarzaniu danych osobowych i przysługujących mi prawach.
* Informuję, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych w uczęszczaniu mojego dziecka na ww. zajęcia.
* Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach poza placówką (wyjścia do instytucji kultury, plenery, pokazy, zawody, itp.) w dniach i godzinach ich planowanego trwania.
* **Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego podczas jego samodzielnego przybycia na zajęcia i powrotu do domu po ich zakończeniu\***
* **zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka/podopiecznego z zajęć\***

\*niepotrzebne skreślić, nie dotyczy pełnoletniego uczestnika zajęć

Wyryki-Połód, dnia ……….……………………………………

*(podpis rodzica / opiekuna lub pełnoletniego uczestnika zajęć)*

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych jest Gminna Biblioteka Publiczna w Wyrykach, z siedzibą: Wyryki-Połód 201, 22-205 Wyryki.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Administratora danych można kontaktować się na adres e-mail: iod.gbpwyryki@gmail.com.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i promocji zajęć organizowanego przez Administratora danych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz c RODO\*, tj. na podstawie Państwa zgody oraz w celu realizacji zadań ustawowych nałożonych na Administratora danych.
5. Odbiorcami danych będą podmioty upoważnione na mocy prawa, a także na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania oraz udzielonej zgody.
6. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody, ale nie dłużej niż przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach i w trybie określonym przepisami RODO\*.
8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie w formie pisemnej (w tym mailowej) notyfikacji, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.