

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ / WARSZTATÓW (SEZON 2021/2022)

Nazwa zajęć/grupy: (dzień i godzina zajęć)			
Uczestnik:	Imię:	Nazwisko:	Wiek:
Rodzik / opiekun prawny (dot. osób nieletnich)	Imię:	Nazwisko:	
Adres rodzica / opiekuna lub uczestnika pełnoletniego	Kod pocztowy:	Miejscowość, ulica, nr domu i lokalu:	
Dane kontaktowe (uczestnik nieletni podaje dane rodzica/opiekuna)	e-mail:		
	Telefon:		

Oświadczam, że **zapoznałem (-am) się z Regulaminem zajęć/warsztatów** prowadzonych w Szkole Tańca Movimento w Żorach i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów oraz do regularnego wnoszenia opłat z tytułu uczęszczania na zajęcia/warsztaty.

Tak

Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za stan mojego zdrowia/ mojego dziecka podczas uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Szkołę Tańca Movimento w Żorach.

Tak

Wyrażam **zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka** (w formie fotograficznej i filmowej) przez Szkołę Tańca Movimento w Żorach, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 1994 r. Nr 24 poz. 83) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 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). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka, dokumentujących wszelkie formy zajęć oraz imprez organizowanych przez Szkołę Tańca Movimento w Żorach oraz, że rozpowszechnianie przez Szkołę Tańca Movimento w Żorach mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane za pośrednictwem dowolnego medium do momentu wycofania zgody.

Tak/ Nie/*

Wyrażam **zgodę na przesyłanie newslettera i smslettera** zawierającego informację handlową w rozumieniu ustawy z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2016 r., poz. 1030) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 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) na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej i numer telefonu, tj. informacje dotyczące oferty zajęć i wydarzeń kulturalnych organizowanych przez Szkołę Tańca Movimento w Żorach.

Tak/ Nie/*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Tańca Movimento w Żorach reprezentowana przez Właściciela – Monikę Janas-Nowacką, z siedzibą przy ul. Szerokiej 26, 44-240 Żory. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona przez Panią/Pana zgoda na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 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). Dane będą przetwarzane w celu realizacji zajęć tanecznych i będą przetwarzane na czas spełnienia celu przetwarzania. Pani/Pana dane nie są przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych oraz możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podane przez Panią/Pana dane zostały pobrane dobrowolnie. Pani/a dane nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu i nie są przekazywane do państwa trzeciego. Nie podanie danych skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach.

/* - właściwe zaznaczyć „X”

Data i podpis:	
-----------------------	--

COVID-19: OŚWIADCZENIE TANCERZA LUB RODZICA

dotyczące osoby uczestniczącej w zajęciach tanecznych organizowanych przez Monika Janas-Nowacka Szkoła Tańca Movimento, zwaną dalej Szkołą Tańca. Oświadczenie opracowano na podstawie rekomendacji Głównego Inspektoratu Sanitarnego w związku ze stanem epidemii choroby zakaźnej COVID-19 obowiązującym na terenie Polski.

Imię i nazwisko tancerza
(uczestnika zajęć):

Data urodzenia tancerza:

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna
prawnego (tylko niepełnoletni tancerze):

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że:

** niepotrzebne skreślić*

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłem/em poddana/y (dziecko nie było)* nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantannie), jak również nie miałam/em (dziecko nie miało)* kontaktu z osobą poddaną nadzorowi epidemiologicznemu.
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em (dziecko nie miało)* kontaktu z osobą zakażoną COVID-19 lub z osobą podejrzaną zakażeniem.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłam/em (dziecko nie wróciło)* z wyjazdu zagranicznego, jak również żadna z osób, z którą zamieszkuję lub miałam/em (dziecko miało)* kontakt nie wróciła z wyjazdu zagranicznego.
4. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie (dziecka)* objawy takie jak: gorączka, suchy kaszel, duszności lub inne wskazujące na chorobę zakaźną.
5. Zobowiązuję się do pilnego poinformowania Szkoły Tańca w przypadku wystąpienia zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-4 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
6. Zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji Szkoły Tańca związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych, w tym wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury przed zajęciami i odnotowywanie jej przez pracownika Szkoły Tańca.
7. Rozumiem, że opuszczanie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS CoV-2. Jestem świadomy, że pomimo stosowania przez Szkołę Tańca szczególnych środków ochronnych (zaakceptowanych przez Państwową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną), nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2.
8. Będąc świadomym stanu epidemii COVID-19 obowiązującego na terenie Polski, wyrażam zgodę na udział mój (dziecka)* w stacjonarnych zajęciach tanecznych organizowanych przez Szkołę Tańca.
9. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję wyrażenia zgody na uczestnictwo w stacjonarnych zajęciach tanecznych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis pełnoletniego tancerza lub opiekuna prawnego