

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH W POPP W PSZCZYNIĘ
w roku szkolnym

Nazwa koła:.....

Nauczyciel prowadzący:

Imię i nazwisko ucznia

Data..... miejsce urodzenia.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów.....

.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania (Adres)

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna

Nazwa szkoły

Klasa

**Wyrażam zgodę na udział w zajęciach pozaszkolnych prowadzonych w ramach działalności
statutowej Powiatowego Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Pszczynie.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez POPP danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia
na potrzeby prowadzenia ewidencji i działalności statutowej POPP (zgodnie z Ustawą o Ochronie
Danych Osobowych).**

**Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na udział w zajęciach POPP
oraz wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją lub
zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia.**

Data.....

.....

Podpis prawnego opiekuna / pełnoletniego uczestnika zajęć

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku (POPP Pszczyna)

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz 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) **wyrażam /nie wyrażam zgodę** na rozpowszechnianie mojego wizerunku

Imię i nazwisko
w formie tradycyjnej oraz elektronicznej przy użyciu urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk wraz z danymi identyfikującymi przez Powiatowego Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Pszczynie w Pszczynie w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez POPP zadaniami. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak:

Udostępnianie na stronie internetowej Powiatowego Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Pszczynie	TAK*
	NIE*
Udostępnianie w mediach społecznościowych Powiatowego Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Pszczynie oraz Powiatu Pszczyńskiego w Pszczynie i Starosty Pszczyńskiego	TAK*
	NIE*
Zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, w związku z udziałem w konkursach i innych formach aktywności kulturalno-oświatowej Powiatowego Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Pszczynie.	TAK*
	NIE*

***niepotrzebne skreślić**

Dopuszczam możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/(am) się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do niniejszego oświadczenia, dostępną także na stronie internetowej Powiatowego Ogniska Pracy Pozaszkolnej w Pszczynie

Klauzula informacyjna RODO znajduje się na stronie internetowej www.popppszczyna.pl oraz w biurze placówki.

Data.....

.....
Podpis prawnego opiekuna /
/ pełnoletniego uczestnika zajęć