

Karta uczestnika półkolonii Akcja Lato a 2018

I turnus 2-6.07 II turnus 9-13.07 III turnus 16-20.07 IV turnus 23-27.07
(właściwie podkreśl)

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data urodzenia

.....
Adres zameldowania

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon do opiekuna dziecka

1. Dziecko może uczestniczyć w zajęciach klubowych zaplanowanych w danym turnusie
TAK/NIE (właściwie podkreśl)
2. Dziecko po zajęciach w klubie o godz. 15.00 wraca do domu **z opiekunem/samodzielnie** (właściwie podkreśl)
3. Dziecko może korzystać **z dużego basenu/ małego basenu** w Nowinach (właściwie podkreśl)
4. Zapoznałem się z "Regulaminem półkolonii w klubie Uroczysko".
Regulamin dostępny jest na stronie www.ssmkielce.pl/klub lub w klubie Uroczysko
5. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty **w terminie 7 dni roboczych przed datą rozpoczęcia turnusu. Datą zapłaty jest data wpływu środków na konto ŚSM.**
Koszt turnusu:
a) od 10.00 - 15.00: **180,00** zł mieszkańcy osiedla ŚSM / **215,00** zł osoby spoza osiedla
b) od 8.00 - 15.30 : **220,00** zł mieszkańcy osiedla ŚSM/ **265,00** zł osoby spoza osiedla
7. Nr Konta do opłacenia półkolonii : **74 1560 0013 2353 6758 7000 0003 ŚSM ul.. Warszawska 155**
Tytułem "półkolonie turnus (data turnusu), nazwisko, imię dziecka, adres

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych i zgody:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
ŚSM ul. Warszawska 155, 25-547 Kielce
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - rk@ncnetcom.pl,
- 3) dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą w celu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Klub Uroczysko ŚSM.
- 4) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub do odwołania zgody
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak danych skutkuje niemożliwością uczestnictwa w zajęciach.

Uczestnictwo w zajęciach jest równoznaczne z akceptacją regulaminu

.....
(Data i podpis opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90 poz. 631) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku uczestnika zajęć poprzez zamieszczenie go w gazetkach, folderach, tablicach informacyjnych oraz na stronie internetowej, facebooku i innych mediach w celach promocyjnych ŚSM.

.....
(Data i podpis opiekuna prawnego)