

Karta uczestnika półkolonii Akcja Zima w Mieście 2020

I turnus 27-31 I II turnus 3-7 II (właściwe podkreślić)

.....
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 (właściwe podkreślić)

2. Dziecko po zajęciach w klubie o godz. 15.00 wraca do domu **z opiekunem/samodzielnie** (właściwe podkreślić)

3. Dziecko może korzystać **z dużego basenu/ małego basenu** w Nowinach (właściwe podkreślić)

4. Dziecko ma obowiązek posiadać przy sobie legitymację szkolną.

5. Zapoznałem się z "Regulaminem półkolonii w klubie Uroczysko".

Regulamin dostępny jest na stronie www.ssmkielce.pl/klub lub w klubie Uroczysko

6. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty **w terminie 7 dni przed datą rozpoczęcia turnusu.**

Data zapłaty jest data wpływu środków na konto ŚSM. O zapisie decyduje kolejność wpłat.

Koszt turnusu:

a) mieszkańcy ŚSM od 8.00 - 15.30 : **220,00 zł**, od 10.00-15.00 : **180,00 zł** /os.

b) osoby spoza zasobów ŚSM od 8.00 - 15.30 : **285,00 zł**, od 10.00-15.00 / **230,00 zł**/os.

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)