

## Karta uczestnika półkolonii Akcja Lato w Mieście 2019

I turnus 1-5 VII      II turnus 8- 12 VII      III turnus 15- 19 VII      IV turnus 22-26 VII  
(właściwe 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** (właściwe podkreśl)
2. Dziecko po zajęciach w klubie o godz. 15.00 wraca do domu **z opiekunem/samodzielnie** (właściwe podkreśl)
3. Dziecko może korzystać **z dużego basenu/ małego basenu** w Nowinach (właściwe podkreśl)
4. Zapoznałem się z "Regulaminem półkolonii w klubie Uroczysko".  
Regulamin dostępny jest na stronie [www.ssmkielce.pl/klub](http://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) 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](mailto: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)