

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA WARSZTATÓW  
TWÓRCZYCH PROWADZONYCH PRZEZ PRACOWNIĘ  
ARTYSTYCZNE DZIAŁANIA

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia

.....

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

Adres Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

Tel.kontaktowy.....E-mail.....

..

Istotne informacje, które powinniśmy wiedzieć o dziecku?

.....

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunkowych mojego dziecka do celów kontaktowych/budowania pozytywnego wizerunku Pracowni Artystyczne Działania w przestrzeni publicznej i w mediach.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej „RODO”). informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pracownia Artystyczne Działania z siedzibą w Katowicach, przy ul. 3 Maja 31 m12 40-097 Katowice

2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **wykonywania zawartej z Pracownią Artystyczne Działania umowy o świadczenie usług i/lub w celach marketingowych, tj. w szczególności promocji usług świadczonych przez Pracownię Artystyczne Działania**, na podstawie art. 6 ust 1 pkt a i b RODO;

3) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą **podmioty upoważnione przez Pracownię Artystyczne Działania**

**w szczególności zleceniobiorcy biorący udział przy wykonywaniu zawartej umowy;**

4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa drugiego ani organizacji międzynarodowej;

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres **świadczenia usług na Pani/Pana rzecz, a także na okres przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy, a w przypadku celów marketingowych do czasu cofnięcia zgody;**

6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;

7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest **warunkiem świadczenia usług na Pana/Pani rzecz;**

9) dane nie podlegają profilowaniu.

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez Pracownię Artystyczne Działania

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko lokalu po zakończeniu zajęć**

**Osoby upoważnione do odbioru mojego dziecka po zakończonych zajęciach:**

**imię i nazwisko**

.....

**stopień pokrewieństwa**

.....

Deklaruję udział mojego dziecka w warsztatach twórczych, prowadzonych przez Pracownię Artystyczne Działania

Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....