



# Zgodna na uczestnictwo w imprezie organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Hażlachu

## Wyrażam zgodę na udział w Rodzinnym Rajdzie Rowerowym w Rudniku 04.07.2021 r.

rozmiary koszulek : DZIECKO 3/4 (104); 5/6 (116); 7/8 (128); 9/11 (140); 12/13 (152), DOROSŁY XS, S, M, L, XL, XXL

**Imię, nazwisko pełnoletniego uczestnika, telefon, rozmiar koszulki**

1. ....
2. ....
3. ....

**Imię i nazwisko dziecka pod opieką dorosłego, rozmiar koszulki**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w imprezie na własną odpowiedzialność z pełną świadomością niebezpieczeństw i ryzyka wynikającego z charakteru imprezy i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych co do mojego w nim uczestnictwa, a w przypadku komplikacji zdrowotnych lub innych związanych z uczestnictwem w imprezie, nie będę obarczał/a\* odpowiedzialnością Organizatora.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych Gminny Ośrodek Kultury w Hażlachu ul. Północna 5, 43-418 Pogwizdów, NIP 548-11-12-205, w celach związanych z udziałem w w/w imprezie, oraz zamieszczenie fotografii, filmów lub innych nagrań wykonanych podczas zajęć na stronach internetowych Administratora.
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania oraz wytycznymi COVID-19 (klauzula i wytyczne na 2 str. formularza).

1. ....
2. ....
3. ....

Podpisy pełnoletnich uczestników

**Opłata za rajd za jednego uczestnika wynosi 20 zł, płatność gotówką/kartą/przelewem w GOK**

**(ul. Północna 5, Pogwizdów)**

**Nr konta 45 8113 1017 2003 0071 7328 0001**

**lub gotówką w szkole w Rudniku**

## Klauzula informacyjna zgodna z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **Gminny Ośrodek Kultury w Hażlachu ul. Północna 5, 43-418 Pogwizdów ; tel.: 338569 768; e-mail:gok@hazlach.pl**

Inspektorem danych osobowych u Administratora jest Malwina Dawczyk-Neblik, **e-mail: gok\_administracja@hazlach.pl**

2. Celem zbierania danych jest: **organizacja imprezy oraz cele marketingowe.**

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w imprezie. Konsekwencją nie podania danych jest brak możliwości udziału w imprezie.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

### Wytyczne/ oświadczenie COVID-19

- Zapoznałem/am\* się z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministerstwa Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu w sprawie wytycznych dotyczących działalności domów, centrów i ośrodków kultury i sportu.
- Zobowiązuję się do przestrzegania reżimu sanitarnego opisanego w w/w wytycznych;
- W dniu podpisania tego oświadczenia jestem zdrowy;
- Żadna z osób przebywająca w moim gospodarstwie domowym nie jest objęta kwarantanną, izolacją oraz nie potwierdzono u niej choroby COVID-19;
- Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki lub pracowników poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19;
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przez pracowników Gminnego Ośrodka Kultury w Hażlachu.
- Przyjmuję do wiadomości, że pomimo zastosowanych środków istnieje ryzyko zakażenia COVID-19 i w związku z tym nie będę wnosił roszczeń wobec Gminnego Ośrodka Kultury w Hażlachu;
- Znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z korzystaniem z usług Ośrodka.