



## Wakacje z MCK 07.08.2023 r. - 11.08.2023 r.

.....  
Imię i nazwisko uczestnika zajęć

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby zajęć \***

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o *ochronie danych*) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb ww. konkursu. Administratorem danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego, ul. Parkowa 3, 87- 700 Aleksandrów Kujawski.

Zapoznałem się z informacją dotyczącą administratora danych i zasad przetwarzania moich danych dostępnych na stronie <http://mckak.nbip.pl/mckak/>

Dane podaję dobrowolnie, wiedząc że przysługuje mi prawo wglądu i ich edycji.

.....  
Miejscowość, data Czytelny podpis

### **Wizerunek \***

Wyrażam zgodę na bezpłatną publikację wizerunku mojego dziecka – uczestnika zajęć w celach promocji realizowanej przez Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego w Aleksandrowie Kujawskim poprzez: stronę internetową [www.mckaleksandrowkujawski.pl](http://www.mckaleksandrowkujawski.pl), media oraz portale społecznościowe.

.....  
Miejscowość, data Czytelny podpis

\* W przypadku osób niepełnoletnich zgodę podpisuje opiekun lub rodzic



# **KARTA UCZESTNIKA WYCIECZKI (11.08.2023 r.)**

## **I. INFORMACJE O UCZESTNIKU**

1. Imię i nazwisko, PESEL

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

3. Data urodzenia

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów

.....

## **II. INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA**

### **DZIECKA**

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary)

.....

.....

.....



### III. REGULAMIN UDZIAŁU W WYCIECZKACH

1. Wycieczka organizowana przez Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego w Aleksandrowie Kujawskim jest bezpłatna.

2. Uczestnikiem wycieczki mogą być dzieci od 7-15 lat.

3. Uczestnikiem wycieczki może być mieszkaniec Aleksandrowa Kujawskiego.

4. Dziecko może zostać odebrane do domu wyłącznie przez rodzica/prawnego opiekuna lub upoważnioną przez rodziców pełnoletnią osobę.

5. Zbiórka uczestników wycieczki odbędzie się przy Miejskim Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego ul. Parkowa 3 o godz. 7.30\*.

Powrót oraz odbiór dzieci przez rodziców planowany jest około godziny 19.00\*.

6. Organizator zapewnia: opiekę wychowawców, ubezpieczenie, przejazd autokarem, bilety wstępu do "Jura Park" Solec Kujawski oraz ciepły posiłek.

7. Uczestnik zobowiązany jest posiadać drugie śniadanie, napój oraz wygodny strój przystosowany do warunków atmosferycznych.

8. W związku z obowiązującymi przepisami RODO informujemy, że udział w wycieczce organizowanej przez Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego w Aleksandrowie Kujawskim jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na publikację wizerunku w materiale informacyjnym dotyczącym relacji z wydarzenia na stronie internetowej MCK oraz mediach społecznościowych powyższej jednostki.

\*Podane godziny mogą ulec zmianie. O zmianie poinformujemy rodziców, opiekunów.

Akceptuję regulamin udziału mojego dziecka w wycieczce

.....

(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)



Zobowiązuję się do punktualnego przyrowadzenia dziecka na miejsce zbiórki i odebrania po zakończeniu wycieczki.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w wycieczce.

W razie potrzeby wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy oraz wykonanie niezbędnych zabiegów medycznych mających na celu zabezpieczenie dziecka do chwili dotarcia na miejsce ewentualnego zdarzenia służb medycznych.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki, wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

Oświadczam, że dobrowolnie podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie wyjazdu dziecka na wycieczkę oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych w zakresie moim i dziecka.

.....

(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

w wycieczce organizowanej przez Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego w Aleksandrowie Kujawskim w dniu 11 sierpnia 2023 r.

.....

(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)