KARTA KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Młodzieżowy Dom Kultury
Al. 29 Listopada 102 w Krakowie

Wakacje w MDK 2021

28.06 – 16.07.2021

BUDYNEK MDK AL. 29 LISTOPADA 102

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
szkoła

.....
imię i nazwisko matki

.....
imię i nazwisko ojca

PESEL | | | | | | | | | | | |

Wyrażam zgodę:

- na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez MDK w ramach „Wakacji w MDK" oraz oświadczam, że zapoznałam/em się z **REGULAMINEM WAKACJI W MDK oraz PROCEDURAMI I ZASADAMI HIGIENY W MDK PODCZAS PANDEMII COVID-19** , który umieszczony jest w budynku oraz na stronie www.mdkna102.krakow.pl
- na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika.
- na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjnych placówki i osiągnięć własnych uczestników (na Fanpage'u FB MDK oraz na stronie internetowej www.mdkna102.krakow.pl).

Zaznaczyć „x" właściwe:

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zajęciach organizowanych w MDK w ramach „Wakacji w MDK"* — TAK ☐ NIE ☐

Wyrażam zgodę na wcześniejsze opuszczenie zajęć organizowanych w MDK w ramach „Wakacji w MDK" — TAK ☐ NIE ☐

w dniu/ach ..... o godzinie .....

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

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

.....

.....

Osobami upoważnionymi do odbioru dziecka z zajęć „Wakacji w MDK” są:

LP.	**Imię i nazwisko**	**Stopień pokrewieństwa**	**Nr dowodu tożsamości lub adres zamieszkania**
1.			
2.			
3.			

Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania „Wakacji w MDK”

*w przypadku odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią należy podpisać zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.
** w przypadku nagłej zmiany osoby odbierającej Rodzic/Opiekun prawny zobowiązuje się poinformować kierownika „Wakacji w MDK” telefonicznie (12 415 83 15) a osoba odbierająca będzie miała pisemne upoważnienie od Rodzica/Opiekuna z danymi Rodzica i osoby upoważnionej.

….....……..... …….
Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna

Klauzulą informacyjną.

1. Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury przy al. 29 Listopada 102 w Krakowie i są one podawane w celach wynikających z potrzeb zakwalifikowania kandydata i jego uczestnictwa w zajęciach organizowanym przez MDK 29 Listopada w ramach „ Wakacji w MDK”.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych – inspektor2@mjo.krakow.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez co najmniej 5 lat, po czym zostaną zniszczone lub zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.
4. Podanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika zajęć „Wakacji w MDK” jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest niezakwalifikowanie dziecka na zajęcia organizowany przez MDK 29 Listopada w ramach „Wakacji w MDK”.
6. Przetwarzanie danych osobowych w zakresie wykorzystania wizerunku odbywać się będzie na podstawie Państwa zgody.
7. Mają Państwo prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie, jednak nie wpłynie ona na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Państwu prawo do ich: usunięcia, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.
9. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

….....……..... …….
Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna