

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! W imieniu małoletniego uczestnika zajęć formularz zgłoszeniowy wypełnia rodzic /opiekun prawny.

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika zajęć lub rodzica /opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania pełnoletniego uczestnika zajęć lub rodzica /opiekuna prawnego)

.....
(telefon kontaktowy, adres mailowy pełnoletniego uczestnika zajęć lub rodzica /opiekuna prawnego)

CZĘŚĆ I. ZGŁOSZENIE

Zgłaszam uczestnictwo w zajęciach **KABARET PO PRZEJŚCIACH** (instruktor: **Michał Śniadowski**) organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Pruszkowie w sezonie 2019/2020 następującej osoby:

..... rok urodzenia:

Użytkownik Pruszkowskiej Karty Dużej Rodziny **TAK / NIE** (niewłaściwe skreślić)

Uczestnictwo w pierwszych zajęciach dnia

.....
(data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)

CZĘŚĆ II. KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie, ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: Miejski Ośrodek Kultury im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyka” w Pruszkowie ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków, e- mail: iod@mok-kamyk.pl, tel. 22/728-39-40.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celach pozostałych, bezpośrednio związanych z działalnością statutową ośrodka.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych będzie:
 - a) Firma informatyczna
 - b) Firma hostingowa
 - c) Urząd Miasta (dotyczy posiadaczy kart dużej rodziny)
 - d) Oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3
7. Posiada Pani/Pana prawo do:
 - a) dostępu do treści danych osobowych
 - b) ich sprostowania
 - c) ograniczenia przetwarzania
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r,
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem uczestnictwa w zajęciach.
10. Dane Pani/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania

CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach: mojego / mojego dziecka / podopiecznego*.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez MOK w Pruszkowie oraz cennikiem opłat, wynikającymi z zarządzeń Dyrektora MOK i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

*niewłaściwe skreślić

.....
(data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz)