

KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW FOTOGRAFICZNYCH

Lp.	Treść	Wypełnia uczestnik warsztatów
1.	Nazwa zajęć	WARSZTATY FOTOGRAFICZNE (styczeń - marzec 2019)
2.	Imię i nazwisko uczestnika	
3.	Data urodzenia uczestnika	
4.	Nr PESEL uczestnika	
5.	Adres zamieszkania uczestnika	
6.	Nr telefonu uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej - także jego rodziców/opiekunów prawnych	
7.	Adres e-mail	
8.	Oświadczenia:	1. Uczestnik nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. 2. Podałem wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
9.	Wyrażam zgodę na objęcie uczestnika opieką medyczną w sytuacji wymagającej niezwłocznego działania.	TAK / NIE *)
10.	Zobowiązuję się do zaprezentowania efektów swojej pracy na wystawie podsumowującej warsztaty.	TAK / NIE *)

*) - niepotrzebne skreślić

Data i podpis

Informacja dla wypełniającego:

- Administratorem danych osobowych zamieszczonych w niniejszej Karcie Uczestnika zajęć jest Miejskie Centrum Kultury im. Henryka Bisty, z siedzibą w Rudzie Śląskiej, przy ulicy Niedurnego 69.
- Dane osobowe zebrane zostały w celu potwierdzenia uczestnictwa w zajęciach, prowadzonych w MCK, wystawiania dokumentów potwierdzających wpłaty, umożliwienia kontaktu w sprawach bieżących (np. powiadamiania o zmianach terminów zajęć).
- Przewidywanymi odbiorcami danych mogą być:
podmioty organizujące imprezy, w których będą brały udział osoby uczestniczące w zajęciach.
inne podmioty, którym udostępnienie danych będzie konieczne w celu zabezpieczenia żywotnych interesów tych osób.
- Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych.
- Dane przekazywane są dobrowolnie, nie istnieje obowiązek podania danych osobowych, wynikający z przepisów prawa. Zapoznałem się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Karcie Uczestnika zajęć, w ww. celach.

.....
(podpis wypełniającego)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie wizerunku mojego / mojego podopiecznego* (w formie fotograficznej i filmowej) przez MCK., zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity DZ.U. 2017, poz.880). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających wizerunek dokumentujący wszelkie formy Zająć oraz imprez organizowanych przez MCK, oraz że rozpowszechnianie przez MCK wizerunku w formie fotografii lub materiału filmowego może by realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

*Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wypełniającego)