

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH "FERIE Z SOKIBP"
prowadzonych przez Samorządowy Ośrodek Kultury i Bibliotekę Publiczną
w Jaworzynie Śląskiej w okresie od 2 lutego do 6 lutego 2026 r.

I. INFORMACJE O ŚWIADCZONEJ PRZEZ SOKiBP USŁUDZE ZAJĘĆ PODCZAS FERII ZIMOWYCH:

Forma zajęć:

Zajęcia rekreacyjne, warsztaty kreatywne oraz wycieczka dla dzieci od 7 r.ż.

II. DANE DZIECKA:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
5. Dane kontaktowe rodzica/opiekuna (numer telefonu)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

(prosimy o informacje, czy dziecko choruje, czy przyjmuje na stałe leki, szczególne zalecenia lub przeciwwskazania, alergie).

IV. UWAGI DODATKOWE (prosimy o podanie wszelkich informacji, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem podczas zajęć)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na zajęciach.

.....
Data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem danych podanych w niniejszym formularzu jest Samorządowy Ośrodek Kultury i Biblioteka Publiczna w Jaworzynie Śląskiej, ul. Wolności 23 b, 58-140 Jaworzyna Śląska, tel. 504 088 676)
2. Administrator będzie przetwarzał następujące dane osobowe:
 - a) imię i nazwisko dziecka,
 - b) data urodzenia dziecka,
 - c) adres zamieszkania,
 - d) dane kontaktowe rodzica (opiekuna),
 - e) dane dotyczące uczuleń dziecka oraz przyjmowanych przez niego leków oraz dodatkowe dane podane przez Państwa dotyczące stanu zdrowia dziecka,
 - f) dane biometryczne w postaci wizerunku (twarzy) Państwa dziecka utwalonego w postaci obrazu cyfrowego (fotografii cyfrowej).
3. W zakresie danych dotyczących zdrowia dziecka dane gromadzone są na podstawie zgody rodzica lub opiekuna prawnego.
4. Podanie danych nie jest konieczne, jednak jest niezbędne do uczestnictwa Państwa dziecka w zajęciach – brak podania danych wyłącza możliwość skorzystania z usługi organizacji zajęć przez SOKiBP na rzecz Państwa dziecka.
5. Wszelkich informacji nt. przetwarzanych danych osobowych udzieli nasz Inspektor Ochrony Danych, e-mail: iod@sokibp.pl .
6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka są przetwarzane w celu realizacji usługi organizacji zajęć „Ferie z SOKiBP” przez SOKiBP i uczestnictwa Państwa dziecka w tych zajęciach.
7. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Państwa dziecka będą przetwarzane jedynie przez okres niezbędny do realizacji usługi przez SOKiBP oraz przez czas trwania zajęć, w których będzie uczestniczyć Państwa dziecko. W przypadku danych biometrycznych (wizerunek Państwa dziecka) SOKiBP będzie przetwarzał te dane bezterminowo.
8. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych przetwarzanych przez SOKiBP, a także do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do

przeniesienia danych.

9. W przypadku usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przeniesienia danych, Państwa dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zajęciach prowadzonych przez SOKiBP w czasie ferii zimowych.
10. Przysługuje Państwu prawo do wyrażenia umotywowanego sprzeciwu na przetwarzanie Państwa danych osobowych, jednakże w tym przypadku Państwa dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zajęciach „Ferie z SOKiBP” organizowanych przez SOKiBP.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO (Urząd Ochrony Danych Osobowych) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym także danych dotyczących zdrowia dziecka w zakresie niezbędnym dla organizacji zajęć oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka podczas jego uczestnictwa w zajęciach.

.....
Data (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczam, że udzielam na rzecz SOKiBP nieodpłatnej zgody na rozpowszechnianie reprezentowanego przeze mnie jako rodzica/opiekuna prawnego dziecka, wizerunku utrwalonego podczas projektów realizowanych przez SOKiBP lub z udziałem SOKiBP. Niniejszej zgody udzielam bezterminowo oraz celem realizowania zadań statutowych przez SOKiBP, w szczególności związanych z promocją SOKiBP.

.....
Data (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Dziecko będę odbierać po zajęciach osobiście oraz upoważniam do odebrania mojego dziecka z zajęć „Ferie z SOKiBP” niżej wymienione osoby (proszę podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa):

1.
2.

Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu z w/w osobami.

.....
Data (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

LUB

Oświadczam, że moje dziecko może samo wracać do domu po zakończeniu zajęć i że w tym czasie biorę za nie pełną odpowiedzialność. Oświadczam, że wiek dziecka spełnia dyspozycję z art.43 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym z dnia 20 czerwca 1997 r.(tj. z dnia 8 czerwca 2017r., Dz. U. z 2017 r., poz.1260), zgodnie z którym „dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania”.

.....
Data (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)