



**ROZMIAR ODCIEŻY
(WZROST)**

powyżej 158: XS, S, M,
L, XL

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA ZAJĘĆ

DATA URODZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

ADRES ZAMIESZKANIA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA

PESEL uczestnika zajęć:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGULAMIN

Gminnego Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie
dotyczący zajęć grupy

*TANECZNEJ (Anava)

*TEATRALNEJ (Teatr Naszej Wyobraźni)

organizowanych przez **Ośrodek Kultury w Gołkowicach**

1. Organizacja roku szkolnego jest taka sama jak w szkołach powszechnych (uwzględnione są przerwy świąteczne, ferie zimowe i wakacje letnie, które nie podlegają odpracowaniu).
2. W przypadku nieobecności prowadzącego (L-4, urlop okolicznościowy) zostanie wyznaczone zastępstwo lub termin odpracowania zajęć.
3. Zajęcia są przewidziane dla dzieci od 3 do 20 roku życia.
4. Obowiązuje bezwzględny zakaz przebywania na sali prób osób postronnych. Dzieci uczestniczą w zajęciach bez obecności rodziców i opiekunów. Obecność rodziców/opiekunów możliwa jest tylko za zgodą prowadzącego zajęcia.
5. Uczestnik zajęć zobowiązany jest do stosowania się do poleceń prowadzącego zajęcia.
6. Uczestnicy zajęć podzieleni są przez instruktora prowadzącego na grupy odpowiednio liczebne, dostosowane do wieku uczestników i poziomu zaawansowania.
7. Uczestnik zajęć zobowiązuje się dostosować do wytycznych instruktora (np. dotyczących stroju, obuwia sportowego, braku biżuterii, zakazu wnoszenia wartościowych rzeczy oraz słodkich napoi i żywności).
8. Uczestnik zajęć nie może bez wiedzy i zgody prowadzącego opuszczać pomieszczenia, w którym odbywają się zajęcia.
9. Organizator zajęć nie bierze odpowiedzialności za przyprowadzanie i odprowadzanie na zajęcia ich uczestników.
10. Zajęcia są płatne.

Oплата za I semestr wynosi **220 zł** (I semestr - nie mniej niż 13 zajęć).

Oплата za II semestr wynosi **220 zł** (II semestr - nie mniej niż 11 zajęć).

11. Zajęcia odbywać się będą **raz w tygodniu** w dniu wyznaczonym przez Organizatora.
12. Wpłaty należy dokonywać przelewem na konto: **60 8470 0001 2002 0039 1704 0001** Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie ul. 1 Maja 93, 44-340 Godów.

W tytule przelewu należy wpisać: imię i nazwisko uczestnika, za zajęcia teatralne/taneczne w Gołkowicach.

Opłatę należy dokonać:

- do **25 października** za I semestr szkolny (02.09.2024 r. – 14. 02.2025 r.),
- do **20 marca** za II semestr szkolny (03.03.2025 r. – 27.06.2025 r.)

Brak terminowej wpłaty jest równoznaczny ze skreśleniem z listy uczestników zajęć.

Zgłoszenie uczestnictwa w zajęciach jest jednoznaczne z terminową realizacją opłaty.

13. W przypadku nieobecności uczestnika lub rezygnacji z zajęć opłata nie podlega zwrotowi.
14. Regulamin obowiązuje **od 18 września 2024 r. do 27 czerwca 2025 r.**

*Wyrażam zgodę na publikację materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka oraz fotografowanie wizerunku mojego dziecka na zajęciach i imprezach organizowanych przez GCKSiT w Godowie, oraz publikowanie tych zdjęć.

* należy zaznaczyć [X]

Podpisanie regulaminu oznacza jego akceptację oraz zgodę na udział dziecka w zajęciach.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (zwanej dalej RODO) **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie, 44-340 Godów, ul. 1 Maja 93, zwanym dalej Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie; tel.32 47 65 630 , e-mail: centrum@gckgodow.pl;**
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak**(kontakt do inspektora: **e-mail: woźniakmarek@op.pl**).
3. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji placówki:) **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie** i będą udostępniane zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana dziecka będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wyżej wymienionych serwisów, portali, kronik, tablic ściennych i folderów zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą;
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Ze względu na informacyjny i promocyjny cel udostępniania danych osobowych Pani/Pana dziecka nie określa się okresu przechowywania tych danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

**Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie
informuje, iż zgodnie z obowiązującą ustawą wdrożyło w swoich placówkach**

STANDARDY (REGUŁY) OCHRONY MAŁOLETNIICH PRZED KRZYWDZENIEM W GMINNYM CENTRUM KULTURY, SPORTU I TURYSTYKI W GODOWIE

- GCKSiT w Godowie ustanowiło i wprowadziło w życie Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
- Monitoruje, edukuje i angażuje swoich pracowników w celu zapobiegania krzywdzeniu dzieci.
- W Gminny Centrum Kultury, Sportu i Turystyki funkcjonują procedury zgłaszania podejrzenia oraz podejmowania interwencji w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa dziecka.
- Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie monitoruje i okresowo weryfikuje zgodność prowadzonych działań z przyjętymi standardami ochrony dzieci.

Pełna treść dokumentu dostępna jest w biurze Ośrodka Kultury w Gołkowicach
oraz na stronie <https://gck.godow.pl/main/standardy-ochrony-maloletnich>.



Oświadczenie

Rodzica / Opiekuna prawnego* dziecka biorącego udział w zajęciach organizowanych przez Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie w ramach
Zajęć ANAVA/TNW w GCKSiT w Godowie

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej

imię i nazwisko uczestnika..... data urodzenia

adres zamieszkania.....

w zajęciach.....

Udział w zajęciach jest dobrowolny i za zgodą rodziców bądź opiekunów.

**Rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do budynku Ośrodka Kultury i z powrotem.
Dowóz i odbiór dzieci na zajęcia odbywa się we własnym zakresie i na własną odpowiedzialność.**

Oświadczenia/zgody obowiązkowe:

- *Oświadczam, że u mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego/jej udział w zajęciach organizowanych przez Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie.
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie celem prawidłowego wykonania zadań statutowych i innych prawnych obowiązków, w tym umownych Gminnego Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie (podstawa prawna : art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- *Wyrażam zgodę na publikację materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka, zarejestrowanych podczas ww. zajęć oraz na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatora do celów działalności wewnętrznej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz.883).

*oświadczenia - należy zaznaczyć [X]

**Podanie danych osobowych dziecka oraz wyrażenie powyższych zgód jest dobrowolne,
ale stanowi niezbędny warunek uczestnictwa dziecka w zajęciach.**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka:

.....
(imię/imiiona i nazwisko uczestnika)

podczas zajęć, konkursów i uroczystości, których organizatorem jest: **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie, 44-340 Godów, ul. 1 Maja 93** oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć:

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE - *na stronie internetowej organizatora |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE - *na portalu społecznościowym Facebook (Fanpage organizatora) |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE - *w serwisie internetowym (komunikator) Instagram organizatora |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE - *w kronice organizatora |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE - *na tablicach ściennych w pomieszczeniach organizatora |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE - *w folderach wydanych przez organizatora |

*proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X] - brak w danej pozycji zaznaczenia pola [] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody

.....
prowadzonych przez organizatora: **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie** w celu informacji i promocji organizatora **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie.**

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna



....., dn.

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE NUMERU TELEFONU oraz E-MAIL DO RODZICA/OPIEKUNA

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji od **Gminnego Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie, 44-340 Godów, ul. 1 Maja 93** o zachowaniu i postępowaniu w rozwoju mojego dziecka.

.....
(numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów)

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania drogą elektroniczną, na podane konto mailowe informacji od: **Gminnego Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie, 44-340 Godów, ul. 1 Maja 93** o zachowaniu i postępowaniu w rozwoju mojego dziecka.

.....
(e-mail rodziców/prawnych opiekunów)

* oświadczenia - należy zaznaczyć [X]

ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki: **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie, 44-340 Godów, ul. 1 Maja 93** na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

..... **WIEK DZIECKA:**.....

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia 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 (zwanej dalej RODO) **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie, 44-340 Godów, ul. 1 Maja 93**, zwanym dalej **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie**; tel.32 47 65 630, e-mail: centrum@gckgodow.pl;
2. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Marek Woźniak** (kontakt do inspektora: e-mail: **wozniakmarek@op.pl**);
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu placówki **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce **Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Godowie**;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna