**Karta uczestnictwa**

**w feriach z MOK**

**29.01 – 09.02.2024 r.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Data urodzenia |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy opiekun |  |
| I tydzieńII tydzień(właściwy termin zakreślić krzyżykiem) | 29 stycznia -2 lutego 5-9 lutego  |

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Piotrkowie Trybunalskim aleja 3 Maja 12, 97-300 Piotrków Trybunalski (dalej MOK). Dane osobowe są przez nas przetwarzane zgodnie z przepisami prawa ze szczególnym uwzględnieniem Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO) oraz ustawy o ochronie danych osobowych (dalej UoODO) z dnia 10 maja 2018 i art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (dalej UPAPP) przez czas określony ww. przepisami w szczególności w celu rozliczenia środków publicznych, ubezpieczenia uczestników, prowadzenia ewidencji zajęć. Szczegółowe informacje dotyczące ochrony i przetwarzania przez nas Pani/Pana danych osobowych można znaleźć pod adresem http://www.mok.piotrkow.pl/kontakt-t7/ochrona-danych-osobowych-t322.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, a także na publikacje w Internecie, prasie i telewizji imienia i nazwiska oraz wizerunku dziecka w związku z uczestnictwem w zajęciach artystycznych MOK na podstawie RODO, UoODO oraz UPAPP.

 ..……………………………………

 data i podpis rodzica (opiekuna)