

Nazwa Placówki	Klasa/grupa	Rok szkolny i semestr

Szanowni Państwo,

miło nam będzie gościć Państwa dzieci/podopiecznych w naszej Pracowni.

Oświadczenie związane z udziałem w zajęciach jest niezbędne, aby Pani/Pana dziecko/podopieczny mogło/mógł wziąć udział w warsztatach/zajęciach. Oświadczenie dot. zgody na przetwarzanie, utrwalanie i wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych jest całkowicie dobrowolne. Będzie nam bardzo miło, jeśli zechce Pani/Pan, aby Pani/Pana dziecko/podopieczny pojawił wraz z nami na materiałach promujących i informujących o działalności Synergii. W takiej sytuacji podpisanie oświadczenia będzie konieczne.

.....

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(data złożenia oświadczenia)

KARTA ZGŁOSZENIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ ¹⁾

Niniejsze oświadczenia składane są dla Warszawskiego Laboratorium Innowacji Społecznych „Synergia”

I. Oświadczenie dot. udziału w zajęciach

wyrażam zgodę na udział w zajęciach/warsztatach organizowanych w (*nazwa Pracowni*) przez moje dziecko/podopiecznego

.....,
(*imię i nazwisko dziecka/podopiecznego*)

urodzona/y wr
(*rok urodzenia*)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję treść regulaminu obowiązującego w (*nazwa Pracowni*), w tym zasady przetwarzania danych osobowych.
2. Ww. regulamin jest znany i akceptowany również przez zgłaszanego przeze mnie uczestnika.
3. Osoba przeze mnie zgłaszana nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z (*nazwa Pracowni*).
4. Osoba przeze mnie zgłaszana będzie przestrzegała zasad opisanych w regulaminie, w tym zasad bezpieczeństwa i higieny oraz będzie się stosowała się do poleceń instruktorów prowadzących warsztaty/zajęcia.
5. Nie będę rościła/ł żadnych roszczeń w stosunku do Warszawskiego Laboratorium Innowacji Społecznych „Synergia” oraz instruktorów w przypadku zdarzeń, które nastąpią w wyniku niezastosowania się zgłoszonej przeze mnie osoby do regulaminu i/lub poleceń instruktorów prowadzących warsztaty/zajęcia.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

II. Oświadczenie - Zgoda na przetwarzanie, utrwalanie i wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych

- Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO²⁾, wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnienie Prezydentowi m.st. Warszawy wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w celach dokumentowania prowadzonych działań.
- Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych zezwalam Dyrektorowi Warszawskiego Laboratorium Innowacji Społecznych „Synergia” oraz Prezydentowi m.st. Warszawy na nieodpłatne utrwalanie oraz nieograniczone czasowo oraz terytorialnie wielokrotne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego utrwalonego w trakcie udziału w zajęciach/warsztatach. Niniejsza zgoda obejmuje następujące pola eksploatacji: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, obrót egzemplarzami, na których utrwalono wizerunek osoby małoletniej pozostającej pod moją opieką oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, w materiałach służących do działalności informacyjno-promocyjnej, w szczególności publikacji w: mediach społecznościowych (m.in. fanpage’u na Facebooku, kanałach YouTube), na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych (m.in.: w folderach, kalendarzach, ulotkach, plakatach, prezentacjach, newsletterze).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

III. Oświadczenie w sprawie alergii/nietolerancji pokarmowych

W związku z udziałem w warsztatach kulinarnych zajęciach/warsztatach organizowanych w CookLab’ie przez moje dziecko/podopiecznego informuję, że moje dziecko/mój podopieczny:

ALERGIE POKARMOWE (zaznacz jedną z opcji poniżej)	NIETOLERANCJE POKARMOWE (zaznacz jedną z opcji poniżej)
☐ NIE MA ALERGII POKARMOWEJ	☐ NIE MA NIETOLERANCJI POKARMOWEJ
☐ MA ALERGIĘ POKARMOWĄ	☐ MA NIETOLERANCJĘ POKARMOWĄ
Jeśli tak, podaj na jakie produkty:	Jeśli tak, podaj na jakie produkty:

W przypadku pojawienia się zmian w powyższej kwestii zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania Organizatora warsztatów o tym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie wskazanym w powyższym oświadczeniu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹⁾ Zgłoszenie dotyczy również osób pozostających pod opieką innej osoby dorosłej np. osób ubezwłasnowolnionych.

²⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.