



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WARSZTATY ODBYWAJACE SIĘ W MUZEUM AK
W RAMACH AKCJI „ KRAKÓW WSPÓLNIE – LATO W MIEŚCIE”**

I. Dane uczestnika:

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL

.....

II. Informacje o opiece/rodzicu

1. Imię i nazwisko

.....

2. Telefon kontaktowy (zawsze dostępny!) :

.....

III. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z zajęć (nie dotyczy rodziców i opiekunów):

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Seria i numer dokumentu:

.....

IV. Termin zajęć:

.....



V. Ankieta zdrowia uczestnika:	
1. Czy dziecko choruje przewlekłe? TAK / NIE	Proszę podać, na co
2. Czy dziecko ma alergię? TAK / NIE	Proszę podać, na co:
3. Czy dziecko ma jakieś zalecenia lub przeciwwskazania pokarmowe? TAK / NIE	Proszę podać, jakie:



Na podstawie art. 7 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L 119 z 04.05.2016, str 1 oraz 127 z 23.05.2018, str. 2), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez: Fundację Internationaler Bund Polska; z siedzibą al. Daszyńskiego 22, 31-534 Kraków, NIP 6762290123, KRS 0000231494 oraz Muzeum Armii Krajowej im. gen. Emila Fieldorfa „Nila” w Krakowie; z siedzibą ul. Wita Stwosza 12, 31-511 Kraków; NIP: 6762159179; danych osobowych, zawartych w zgłoszeniu (dane powyżej) w celu umożliwienia uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez powyższe podmioty zadania pn. KRAKÓW WSPÓLNIE-LATO W MIEŚCIE. Niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie. Jest mi wiadomo, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Podanie danych jest dobrowolne, niemniej bez ich podania nie ma możliwości udziału mojego lub dziecka w zajęciach. Muzeum AK odpowiada za zapisy, organizację wydarzenia i publikację wydarzeń w mediach. Fundacja gromadzi dane uczestników i ma prawo publikować zdjęcia z zajęć na potrzeby promocji kolejnych edycji oraz jako raport po wydarzeniu. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych przez Muzeum AK znajdują Państwo pod adresem: <https://muzeum-ak.pl/ochrona-danych/> Szczegóły dotyczące przetwarzania danych przez Fundację znajdują Państwo pod adresem: <https://ib-polska.pl/o-nas/polityka-privatnosci-rodo/>

Zezwolenie na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku:

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych zezwalam na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego/ mojego dziecka/podopiecznego w postaci zdjęć wykonanych w ramach zadania pn. KRAKÓW WSPÓLNIE-LATO W MIEŚCIE organizowanego przez Muzeum Armii Krajowej im. gen. Emila Fieldorfa „Nila” w Krakowie; z siedzibą ul. Wita Stwosza 12, 31-511 Kraków; NIP: 6762159179. Ponadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku, dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium dla potrzeb opublikowania we wskazanych celach. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z treścią niniejszego dokumentu nie narusza dóbr osobistych oraz innych praw osób trzecich.

Oświadczam, że zdjęcia zostały wykonane po uprzednim poinformowaniu i za moją zgodą.

Oświadczam, że niniejsza zgoda do w.w. celów następuje bez ograniczeń terytorialnych, w szczególności zgoda do w.w. celów obejmuje także okres po zakończeniu uczestnictwa. Przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie. Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystywanie zdjęć moich/ mojego dziecka/podopiecznego w materiałach reklamowych Muzeum AK oraz na stronach internetowych: www.muzeum-ak.pl, oraz profilach instytucji na portalach społecznościowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz programem zajęć na dany dzień zamieszczonymi na stronie www.muzeum-ak.pl i akceptuję jego warunki.

Data:

.....

Czytelny podpis dorosłych uczestników/
rodziców/opiekunów

.....

