KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W WARSZTATACH PLASTYCZNYCH

Z RYSUNKU, MALARSTWA I RZEŹBY W DNIACH 7-8 MAJA 2024 R.

W PAŃSTWOWYM LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH IM. JANA MATEJKI W NOWYM WIŚNICZU

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | |
| Nazwisko i imię |  |
| Szkoła |  |
| Nazwisko i imię rodzica/opiekuna |  |
| Telefon kontaktowy uczestnika/rodzica/opiekuna |  |
| e-mail uczestnika/rodzica/ opiekuna: |  |

Szczegółowe informacje dotyczące pobytu udziela sekretariat poprzez e-mail [rekrutacja2024@wisnickiplastyk.pl](mailto:rekrutacja2024@wisnickiplastyk.pl)

**Ostateczny termin zgłaszania udziału w warsztatach – 26.04.2024 r.**

harmonogram warsztatów 2024

7 maja 2024

10.00 – 11.30 warsztaty w grupach

12.00 – 13.30 warsztaty w grupach

14.30 – 16.00 warsztaty w grupach

8 maja 2024

10.00 – 11.30 warsztaty w grupach

12.00 – 13.30 warsztaty w grupach

14.30 – 16.00 warsztaty w grupach

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ……………………………………………………………………………  
w warsztatach plastycznych z rysunku, malarstwa i rzeźby w dniach 7-8 maja 2024 r. organizowanych przez Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. Jana Matejki w Nowym Wiśniczu. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na jego udział w warsztatach.

………………….……………………………………………...

data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych i publikowanie zdjęć.**

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. Jana Matejki w Nowym Wiśniczu, w celu organizacji warsztatów plastycznych z rysunku, malarstwa i rzeźby które odbędą się w dniach 7-8 maja 2024 r. Wyrażam również zgodę na publikowanie zdjęć mojego dziecka z udziału w warsztatach na stronie internetowej [www.wisnickiplastyk.pl](http://www.wisnickiplastyk.pl), portalu Facebook oraz materiałach promocyjnych Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Jana Matejki w Nowym Wiśniczu. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

……………………………………… …………………………………………………...

imię i nazwisko dziecka data i podpis opiekuna prawnego

**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(4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że**:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. Jana Matejki w Nowym Wiśniczu, ul. Bocheńska 6, 32-720 Nowy Wiśnicz, tel. 14 68 556 50, e-mail: [sekretariat@wisnickiplastyk.pl](mailto:sekretariat@wisnickiplastyk.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@wisnickiplastyk.pl](mailto:iod@wisnickiplastyk.pl)
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. .
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcja kancelaryjną oraz przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Krakowie.
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, wycofania zgody.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może spowodować brak możliwości uczestnictwa w warsztatach.