

**Karta zgłoszenia uczestnika zajęć/warsztatów
w Muzeum Ziemi Zawkrzeńskiej w Mławie**

Dane osobowe

1.

(Imię i nazwisko uczestnika)

2.

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego w przypadku uczestnika nieletniego)

3.

(Nazwa zajęć/warsztatów lub dzień ich realizacji)

Dane kontaktowe

4.

(Numer telefonu uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)

5.

(Adres uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego oraz adres e-mail)

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych (wymagane)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/ dziecka danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia zajęć/ warsztatów zgodnie z rozporządzeniem 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE.L nr 119, str. 1) – art. 6.

Zgoda jest dobrowolna, ale niezbędna do udziału w proponowanych zajęciach/ warsztatach.

Tak Nie

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną, która stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej karty zgłoszenia.

Tak Nie

Wykorzystanie wizerunku (wymagane)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku, mojego/ dziecka przez Muzeum Ziemi Zawkrzeńskiej w Mławie, utrwalonego w formie fotografii, filmów, relacji z zajęć, warsztatów oraz innych imprez organizowanych przez MZZ w Mławie w celach promocyjnych oraz informacyjnych (w szczególności poprzez umieszczenie wizerunku na stronie internetowej www.muzeum.mlawa.pl, plakatach, ulotkach i informacjach prasowych).

Inne postanowienia dotyczące uczestników małoletnich

1. Dla bezpieczeństwa dziecka rodzic lub opiekun powinien poinformować instruktora prowadzącego zajęcia/ warsztaty o stanie zdrowia dziecka (szczególnie w przypadku chorób przewlekłych).

Oświadczam, że nie ma, wobec mnie/ dziecka żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby uczestniczyć w zajęciach/ warsztatach organizowanych przez Muzeum Ziemi Zawkrzeńskiej w Mławie.

Tak Nie

.....

2. Uczestnicy zajęć/ warsztatów w Muzeum Ziemi Zawkrzeńskiej w Mławie nie są dodatkowo ubezpieczeni w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków.

3. Instruktor prowadzący zajęcia/ warsztaty sprawuje opiekę nad dzieckiem od rozpoczęcia do zakończenia zajęć/ warsztatów.

4. Rodzic lub opiekun zobowiązany jest do punktualnego odbioru dziecka po zajęciach/ warsztatach. W przypadkach sytuacji losowych powinien skontaktować się z instruktorem i uzgodnić powrót dziecka z zajęć/ warsztatów.

5. W przypadku wyrażania przez rodzica lub opiekuna zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, instruktor nie ponosi odpowiedzialności za dziecko po wyjściu z zajęć/ warsztatów.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z zajęć/ warsztatów.

Tak Nie

6. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na to, by dziecko w trakcie realizowanych w Muzeum Ziemi Zawkrzeńskiej w Mławie zajęć/ warsztatów wychodziło poza teren budynku Muzeum pod opieką instruktora prowadzącego.

Tak Nie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika
lub rodzica/opiekuna prawnego