

**KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW: TEATR W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - KOMPLEKSOWY PROGRAM EDUKACJI TEATRALNEJ**

Lp.	Treść	Wypełnia uczestnik lub Rodzic/Opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika
1.	Nazwa warsztatów	
2.	Imię i nazwisko uczestnika	
3.	wiek uczestnika	
4.	Adres zamieszkania uczestnika	
5.	Imiona i nazwiska Rodziców/ Opiekunów prawnych uczestnika	
6.	Adres zamieszkania Rodziców/ Opiekunów prawnych uczestnika	
7.	Numery telefonów Rodziców/ Opiekunów prawnych uczestnika	
8.	Oświadczenia:	1. Uczestnik nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. 2. Podałę wszystkie znane mi informacje o uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
9.	Wyrażam zgodę na samodzielny powrót uczestnika do domu po zakończeniu zajęć.	TAK / NIE *)
10.	Wyrażam zgodę na objęcie uczestnika opieką medyczną w sytuacji wymagającej niezwłocznego działania.	TAK / NIE *)

\*) - niepotrzebne skreślić

Data i podpis .....

Informacja dla wypełniającego:

- Administratorem danych osobowych zamieszczonych w niniejszej Karcie Uczestnika zajęć jest Śląski Teatr Impresaryjny im. Henryka Bisty, z siedzibą w Rudzie Śląskiej, przy ulicy Niedurnego 69.
  - Dane osobowe zebrane zostały w celu potwierdzenia uczestnictwa w zajęciach, prowadzonych w ŚTI, wystawiania dokumentów potwierdzających wpłaty, umożliwienia kontaktu w sprawach bieżących (np. powiadamiania o zmianach terminów zajęć).
  - Przewidywanymi odbiorcami danych mogą być:
    - podmioty organizujące imprezy, w których będą brały udział osoby uczestniczące w zajęciach.
    - inne podmioty, którym udostępnienie danych będzie konieczne w celu zabezpieczenia żywotnych interesów tych osób.
  - Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych.
  - Dane przekazywane są dobrowolnie, nie istnieje obowiązek podania danych osobowych, wynikający z przepisów prawa.
- Zapoznałem się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w Karcie Uczestnika zajęć, w ww. celach.

.....  
(podpis wypełniającego)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie wizerunku mojego/mojego dziecka\* (w formie fotograficznej i filmowej) przez ŚTI., zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity DZ.U. 2017, poz.880) Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających wizerunek dokumentujący wszelkie formy Zajęć oraz imprez organizowanych przez ŚTI, oraz że rozpowszechnianie przez ŚTI wizerunku w formie fotografii lub materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

.....  
(podpis wypełniającego)