****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Ferie z historią 2019**

**1. Dane osobowe dziecka:**

Nazwisko:

...........................................................................................................................

Imię:

............................................................................................................................

Data urodzenia dziecka:

............................................................................................................................

Adres zamieszkania:

ulica i numer domu / mieszkania:

............................................................................................................................

kod pocztowy: ………… - ……………………………… miejscowość: ....................................

PESEL………………………………………………………………………………………………………………..

**2. Dane osobowe Rodziców/Opiekunów - osoby do kontaktu:**

Nazwisko:

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

Imię:

............................................................................................................................

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)

ulica i numer domu / mieszkania:

............................................................................................................................

Kod pocztowy: ………… - ……………………………… Miejscowość: .......................................

Telefon kontaktowy (wymagany):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail (wymagany):

............................................................................................................................ Nazwisko:

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

Imię:

............................................................................................................................

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)

ulica i numer domu / mieszkania:

............................................................................................................................

Kod pocztowy: ………… - ……………………………… Miejscowość: .......................................

Telefon kontaktowy (wymagany):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail (wymagany):

............................................................................................................................

**3. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z półkolonii (nie wpisywać Rodziców):**

Imię:

............................................................................................................................

Nazwisko:

............................................................................................................................

Imię:

...........................................................................................................................

Nazwisko:

 **W razie zgody na samodzielny powrót dziecka do domu proszę zaznaczyć poniższe okienko:**

 Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach w Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie.

**4. Zgłaszam udział mojego dziecka w lekcjach muzealnych Ferie z historią w terminie 11-15.02.2019**

**5. Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

**a)** Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach plastycznych i artystycznych ?

TAK  NIE  W jakich nie może? ……….......................................................................................................

**b)** Czy dziecko jest uczulone na preparaty i artykuły plastyczne, w tym preparaty do malowania twarzy?

TAK  NIE  jeśli tak, to na jakie? ........................................................................................................

**c)** Czy wyrażam zgodę na malowanie twarzy dziecka? TAK  NIE 

**d)** Czy dziecko jest astmatykiem? TAK  NIE 

**e)** Czy dziecko jest alergikiem? TAK  NIE 

Jeśli tak, to na co jest uczulone? ............................................................................................ 3

**f)** Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? TAK  NIE  Jeśli tak, to jakie? ................................................................................................................

**g)** Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

TAK  NIE 

Jeśli tak, to jakie? ................................................................................................................

**h)** Inne uwagi Rodzica / Opiekuna, dotyczące zdrowia/zachowania dziecka: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

 Akceptuję regulamin półkolonii dostępny na stronie internetowej: www.muzeumsp.pl

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), dalej zwane RODO informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie ul. Lotników Polskich 1, 08-530 Dęblin.

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych poprzez e-mail: inspektor@muzeumsp.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania, organizacji, przeprowadzenia i promocji cyklu zajęć "Ferie z Historią", zwanych dalej "Ferie" lub "zajęcia".

Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

– art. 6 ust. 1 lit. a), art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Zapisując się na udział w "Feriach" wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

- art. 6 ust. 1 lit. f RODO tj. uzasadniony interes administratora- imię, nazwisko oraz zdjęcie zamieszczone zostaną na identyfikatorach, które uprawniają do wejścia na teren Muzeum, identyfikatory zostaną zniszczone po zakończeniu "Ferii".

Pani/Pana dane osobowe wykorzystane do organizacji "Ferii" będą przechowywane przez MSP do czasu ukończenia wydarzenia, bądź odwołania zgody.

Zdjęcia z zajęć przedstawiające Państwa osobę mogą zostać opublikowane w Internecie, prasie, telewizji, biuletynie informacyjnym MSP, materiałach promocyjnych i konferencyjnych.

Ze względów organizacyjnych podanie danych jest niezbędne do udziału w "Feriach z Historią".

Administrator przekaże Pani/Pana dane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, w tym ubezpieczycielowi.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy przy przetwarzaniu danych osobowych Administrator narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

 Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowanych podczas realizacji cyklu zajęć muzealnych „Ferie z historią”,
w Internecie, prasie, telewizji, biuletynie informacyjnym MSP, materiałach promocyjnych i konferencyjnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie.

Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl zajęć muzealnych „Ferie z historią” realizowany przez Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie.

Data .................................. Podpis .........................................................