**KARTA UCZESTNICTWA**

W ZAJĘCIACH W SEZONIE 2023/2024

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI** |
| **Nazwa zajęć** |  |
| Grupa zajęciowa, dzień, godz. |  |
| **DANE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| Wiek |  |
| **DANE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO** |
| **Imię i nazwisko**\* |  |
| Numer telefonu komórkowego\* |  |
| E-mail\* |  |
| **DANE OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić w przypadku gdy uczestnik nie jest osobą pełnoletnią)** |
| **Imię i nazwisko**\* |  |
| Numer telefonu komórkowego\* |  |
| E-mail\* |  |

\* w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia opiekun.

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach w Ełckim Centrum Kultury 2023/2024, akceptuję go i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
2. Oświadczam, że wypełniając niniejszą Kartę Uczestnictwa, zgadzam się na *udział/udział osoby pozostającej pod moją opieką prawną* w zajęciach.
3. Oświadczam**,** że jako osoba, która została poinformowana w Regulaminie uczestnictwa w zajęciach w Ełckim Centrum Kultury 2023/2024 o zasadach przetwarzania danych dotyczących mojej osoby lub osoby, której jestem opiekunem prawnym oraz o przysługujących mi lub tej osobie uprawnieniach:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  wyrażam **dobrowolną zgodę** | na przesyłanie przez Ełckie Centrum Kultury (dalej „ECK”) sms-ów oraz e-maili dotyczących zajęć, na które Uczestnik został zapisany, w tym ich odwołania bądź przeniesienia. |
| **[ ]  nie wyrażam zgody** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  wyrażam **dobrowolną zgodę** | na przetwarzanie przez Ełckie Centrum Kultury, mojego **wizerunku**/**wizerunku Uczestnika zajęć**, którego jestem opiekunem prawym. |
| **[ ]  nie wyrażam zgody** |

1. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za zajęcia w momencie zapisu, przed rozpoczęciem pierwszych zajęć.
2. Zobowiązuję się do uiszczania pozostałych comiesięcznych opłat z góry, do każdego 5-go dnia danego miesiąca. **Jestem świadomy/ma, że
w przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach, opłaty wniesione za te zajęcia nie podlegają zwrotowi.**
3. Jestem świadomy/ma, że brak wniesienia opłaty skutkuje rozpoczęciem procesu windykacyjnego.
4. Jestem świadomy/ma, że mam prawo zrezygnować z zajęć z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Zobowiązuję się zgłosić ewentualną rezygnację z zajęć w formie pisemnej w placówce ECK – Szkoła Artystyczna lub mailowo na adres sekretariat.szarte@eck.elk.pl
5. Jestem świadomy/ma, że instruktor ma prawo:
6. nie wpuścić na zajęcia oraz skreślić z listy uczestnika, który mimo upomnienia zalega z opłatą za poprzedni miesiąc zajęć. W takim przypadku ECK nie ponosi odpowiedzialności za niedopuszczonego do zajęć uczestnika,
7. usunąć z zajęć uczestnika, którego zachowanie jest naganne, odbiega od ogólnie przyjętych norm, utrudnia prowadzenie zajęć i rażąco narusza regulamin zajęć.
8. W przypadku dokonania zapisu uczestnik będący konsumentem ma obowiązek złożyć na piśmie wypełnioną kartę rezygnacji w placówce Ełckiego Centrum Kultury Dziale Edukacji Kulturalnej Szkoły Artystycznej lub przesyłając je na adres email: sekretariat.szarte@eck.elk.pl..
9. Uczestnicy, a w przypadku osób niepełnoletnich ich prawni opiekunowie, **wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, a w szczególności z treścią ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwane **RODO**.
10. Administratorem danych osobowych jest **Ełckie Centrum Kultury.** Kontakt do Administratora tel.: **+48 87 621 80 00**, e-mail: **sekretariat@eck.elk.pl** lub pisemny na adres siedziby administratora: **ul. Wojska Polskiego 47, 19-300 Ełk.**
11. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji zajęć ECK.
12. Uczestnikowi zajęć przysługuje w szczególności Prawo do żądania dostępu do Jego danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również przenoszenia jego danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna, iż przetwarzanie Jego danych osobowych narusza przepisy RODO.

……………………………………………………………………………..

 Data i czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika/opiekuna osoby nieletniej