

ZAŁĄCZNIK NR 1

DO REGULAMINU STUDIA BALETOWEGO OPERY ŚLĄSKIEJ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W STUDIU BALETOWYM (DLA DZIECI)

Imię i nazwisko Uczestnika

.....

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym) Uczestnika

.....

PESEL Uczestnika

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....

Telefon Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....

E-mail Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....

Grupa	Uwagi

Zapoznałam/łem się z postanowieniami regulaminu STUDIA BALETOWEGO Opery Śląskiej
i akceptuję jego zapisy

.....

Data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w niniejszym formularzu oraz w wymaganych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia rekrutacji oraz prowadzenia zajęć edukacyjnych przez Operę Śląską w Bytomiu z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Moniuszki 21-23 (zgodnie z Rozporządzeniem 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 ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000). Dane przechowywane będą przez okres 7 lat, od momentu zakończenia sezonu artystycznego 2025/2026.

.....

data, podpis

Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie oraz wykorzystanie przez Operę Śląską w Bytomiu wizerunku mojego dziecka utrwalonego na fotografiach i materiałach wideo pozyskanych podczas zajęć, prób, spektakli, koncertów i innych wydarzeń Opery Śląskiej. Mam świadomość, że wizerunek zostanie użyty w materiałach promocyjnych i informacyjnych Opery Śląskiej w Bytomiu, w celach marketingowych, digitalizacyjnych, archiwizacyjnych oraz na stronie internetowej Opery Śląskiej w Bytomiu, profilach zarządzanych przez Operę Śląską w Bytomiu m.in. Facebook, Instagram oraz mediach. Zgoda udzielona jest na okres trwania działalności statutowej Administratora.

.....

data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu kontaktu w sprawach dotyczących zajęć edukacyjnych, w których bierze udział moje dziecko, w formie kontaktu wskazanego w formularzu zgłoszeniowym uczestnika.

.....
data, podpis

- ☐ Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na udział w zajęciach Studia Baletowego Opery Śląskiej.
- ☐ Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku/ podopiecznemu podczas trwania zajęć. Dotyczy leczenia szpitalnego i zabiegów w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem Studia Baletowego Opery Śląskiej i akceptuję jego postanowienia.
- ☐ Oświadczam, iż dziecko (Uczestnik) posiada aktualnie obowiązujące ubezpieczenie.
- ☐ Wyrażam zgodę na samodzielne przybycie oraz powrót mojego dziecka z zajęć Studia Baletowego.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

Klauzula Informacyjna

W związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych spełniając prawny obowiązek zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Opera Śląska w Bytomiu z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Moniuszki 21-23 (kod pocztowy: 41-902) reprezentowana przez Dyrektora – Łukasza Goika;*
- 2) Inspektorem Ochrony Danych w Operze Śląskiej w Bytomiu z siedzibą przy ul. Moniuszki 21-23, (kod pocztowy: 41-902) jest Pan Przemysław Wolski, e-mail: iodo@opera-slaska.pl;*
- 3) Dane osobowe wskazane w Formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane przez okres lat od momentu zakończenia sezonu artystycznego 2025/2026, a w przypadku wizerunku przez okres trwania działalności statutowej Administratora;*
- 4) Zostałem poinformowany/a o prawie dostępu do wszystkich przekazanych i przetwarzanych danych osobowych oraz o prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które wyrażono na podstawie zgody przed jej cofnięciem;*
- 5) Zostałem/am poinformowany/a o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, że przetwarzanie powierzonych danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;*
- 6) Zostałem/am poinformowany/a o fakcie, że dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;*
- 7) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest czynnością dobrowolną, jednak wymaganą ze względu na udział w zajęciach edukacyjnych;*
- 8) Udostępnione dane nie będą udostępniane podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko podmioty upoważnione;*
- 9) Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
- 10) Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej oraz elektronicznej.*

.....
data, podpis