

**KARTA ZGŁOSZENIOWA grupy do udziału w grze miejskiej**  
**„Dziennik Detektywa”**

| Lp.              | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | telefon/e-mail |
|------------------|-----------------|---------------|----------------|
| Opiekun grupy    |                 |               |                |
|                  |                 |               |                |
| Członkowie grupy |                 |               |                |
|                  |                 |               |                |
|                  |                 |               |                |
|                  |                 |               |                |
|                  |                 |               |                |

**Osoba wysyłająca formularz zgłoszeniowy z danymi swojej grupy, powinna otrzymać wcześniej zgodę od wszystkich uczestników (w przypadku osób niepełnoletnich - od ich rodziców/ opiekunów prawnych) na udostępnienie danych.**

....., dnia .....

(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna) (nr tel.)

## ZGODNOŚĆ DZIAŁAŃ Z PRZEPISAMI RODO:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrze z siedzibą ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze, tel. 32 2777800, [mopr@zabrze.pol.pl](mailto:mopr@zabrze.pol.pl)

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w MOPR Zabrze możliwy jest pod adresem email: [iodo@mopr.zabrze.pl](mailto:iodo@mopr.zabrze.pl)

Zgłoszenie powinno zawierać podstawowe informacje dotyczące grupy.

Podanie danych z zakresu imienia i nazwiska, roku urodzenia każdego uczestnika jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w grze. Niepodanie danych uniemożliwi udział w imprezie całej grupie.

Otrzymane od Państwa dane będą przetwarzane w celu realizacji gry miejskiej „Historia kołem się toczy” oraz do realizacji zadań Programu Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka.

Osoba wysyłająca formularz zgłoszeniowy z danymi swojej grupy, powinna otrzymać wcześniej zgodę od wszystkich uczestników (w przypadku osób niepełnoletnich - od ich rodziców/ opiekunów prawnych) na udostępnienie danych.

Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym:

Dane opiekuna grupy (osoba do kontaktu): imię i nazwisko, rok urodzenia, numer telefonu do kontaktu w dniu gry, adres e-mail.

Skład grupy:

- uczestnik 1: imię i nazwisko, rok urodzenia
- uczestnik 2:
- uczestnik 3:
- uczestnik 4:

## KLAUZULA INFORMACYJNA:

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU.

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku/wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć oraz materiału wideo przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrze na potrzeby realizacji i promocji programu „Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 i działań środowiskowych realizowanych w ramach MOPR, na stronach www, w mediach społecznościowych, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście programu/imprezy pikniku.

Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego wizerunku lub dziecka partnerom Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrze w zakresie promowania programu „Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” i działań MOPR Zabrze.

Jednocześnie oświadczam, że te zdjęcia i materiały wideo nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda:

- Nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,
- Dotyczy wszelkich zdjęć oraz materiałów wideo z moim udziałem/udziałem mojego dziecka wykonanych podczas działań związanych z realizacją programu „Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” i działań środowiskowych realizowanych w ramach MOPR
- Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem MOPR Zabrze z tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO), informujemy że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrze z siedzibą ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze, tel. 32 2777800, [mopr@zabrze.pol.pl](mailto:mopr@zabrze.pol.pl)

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w MOPR Zabrze możliwy jest pod adresem email: [iodo@mopr.zabrze.pl](mailto:iodo@mopr.zabrze.pl)

2) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty świadczące usługę obsługi systemów i oprogramowania informatycznego administratora oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (w tym organy administracji publicznej) oraz podmioty, którym MOPR udostępnia materiały promocyjne.

3) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich

sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w przepisach RODO.

6) Przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań promocyjnych programu „Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” i działań środowiskowych realizowanych w ramach MOPR, a po zakończeniu realizacji działań promocyjnych przechowywane będą w celu obo-  
wiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.

8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**9) Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest dobrowolne, w przypadku odmowy podania danych może nie być możliwe wzięcie udziału w programie.**

.....

**Podpis**