**DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ - DOROŚLI**

(wypełnić drukowanymi literami)

**Nazwa zajęć:** ………………………………………………………………………...………

**Imię i nazwisko Uczestnika:** ………………………………………………………………

**Telefon kontaktowy:** ………………………………………………………………...……..

Opłata za zajęcia Ceramikarnia wynosi 50 zł za miesiąc, płatne do 10 dnia każdego miesiąca za bieżący miesiąc. Opłaty można dokonać gotówką w kasie TOK
/od poniedziałku do piątku/ w godz. 9.00-15.30 lub przelewem na konto bankowe
z zaznaczeniem imienia i nazwiska uczestnika, nazwą zajęć i za jaki okres dokonywana jest opłata.

Nr konta bankowego TOK:

**Bank Spółdzielczy w Tucholi nr rachunku:**

**22 8174 0004 0000 2886 2000  0001**

Nieobecność na zajęciach nie zwalnia z opłaty.

Oświadczam, że zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat.

Data i podpis ………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych
w Deklaracji uczestnika zajęć.

 Data i podpis ………………………………………………..

Informacja o przetwarzaniu danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji umowy dotyczącej udziału w zajęciach.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału
w powyższych zajęciach, rozliczeń oraz archiwalnym przez okres zgodny
z przepisami prawa. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Tucholski Ośrodek Kultury, 89-500 Tuchola, Plac Zamkowy 8. Kontakt do Inspektora Ochrony danych jest pod adresem: inspektordanychosobowych@gmail.com. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

 Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikowanie mojego wizerunku(w formie fotograficznej i filmowej) przez Tucholski Ośrodek Kultury, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek, dokumentujących wszelkie formy zajęć oraz imprez organizowanych przez Tucholski Ośrodek Kultury oraz, że rozpowszechnianie przez Tucholski Ośrodek Kultury mojego wizerunku w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

 Data i podpis ………………………………………………..

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w zajęciach oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. Przyjmuję
do wiadomości, że Tucholski Ośrodek Kultury nie ubezpiecza uczestnika zajęć od nieszczęśliwych wypadków,

Data i podpis ……………..………………………………..