

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA WYDARZENIE EDUKACYJNE „PIERWSZA POMOC - DLA MŁODYCH”

Organizator: **Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego**

Dane uczestnika:

1. **Imię i nazwisko:**
.....
2. **Data urodzenia:**
.....
3. **Adres e-mail:**
.....
4. **Numer telefonu:**
.....
5. **Nazwa i numer szkoły**
.....

Oświadczenia uczestnika / opiekuna prawnego:

- Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem wydarzenia edukacyjnego „Pierwsza pomoc - dla młodych” i akceptuję jego postanowienia.
- Potwierdzam zapoznanie się z **KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO – przetwarzanie danych osobowych**.
- Wyrażam zgodę zgodnie z zapisami **ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU, GŁOSU ORAZ WYPOWIEDZI**.

Data i podpis uczestnika / opiekuna prawnego:

.....

(w przypadku osoby niepełnoletniej – formularz podpisuje opiekun prawny)

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO – przetwarzanie danych osobowych

(zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

1. Administrator danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest **Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego** z siedzibą we Wrocławiu, pl. Dominikański 6.

2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych:

e-mail: **iod@wcrs.pl**

3. Cele i podstawa prawna przetwarzania danych

Dane osobowe uczestników przetwarzane są w celu:

- przyjęcia zgłoszenia i organizacji udziału w wydarzeniu edukacyjnym „Pierwsza pomoc - dla młodych”,
- kontaktu organizacyjnego z uczestnikiem,
- realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO – realizacja działań związanych z uczestnictwem w wydarzeniu,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązki prawne Administratora.

4. Zakres przetwarzanych danych

Administrator przetwarza następujące dane osobowe:

- imię i nazwisko,
- data urodzenia,
- adres e-mail,
- numer telefonu,
- nazwa i numer szkoły.

5. Odbiorcy danych

Dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom współpracującym z Administratorem przy organizacji wydarzenia – wyłącznie w niezbędnym zakresie.

6. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wydarzenia oraz jego rozliczenia, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa lub wewnętrznych regulacji Administratora.

7. Prawa osoby, której dane dotyczą

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo:

- dostępu do treści danych,
- ich sprostowania,
- usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Dobrowolność podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwia udział w wydarzeniu.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU, GŁOSU ORAZ WYPOWIEDZI

Ja, niżej podpisana/y, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. wyrażam nieodpłatną i nieodwołalną, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych zgodę Dyrektorowi Wrocławskiego Centrum Rozwoju Społecznego z siedzibą pl. Dominikańskim 6, 50-159 Wrocław, działającemu na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Wrocławia nr 23/I/JO/19 z dnia 23 stycznia 2019 r., na wykorzystanie wizerunku, głosu oraz wypowiedzi mojego dziecka podczas szkolenia Wrocławskiej Akademii Pierwszej Pomocy dla młodych, które odbędzie się 21 lutego 2026 r. w Przestrzeni Młodych MOST, w tym ich utrwalenie oraz rozpowszechnianie.

Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie korzystania i rozpowszechniania wizerunku, głosu i wypowiedzi w formie fotograficznej, audiowizualnej, dźwiękowej i multimedialnej, i nie wymaga każdorazowego zatwierdzania. Zgoda dotyczy wszelkich materiałów, w tym nagrań wideo i audio, z udziałem mojego dziecka, wykonanych podczas otwarcia Przestrzeni Młodych MOST.

Wizerunek, głos i wypowiedzi mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu i dźwięku, kadrowania, montażu i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystania wizerunku, głosu i wypowiedzi mojego dziecka w celach wskazanych w niniejszej zgodzie.

W związku z udziałem planowanym cyklem szkoleń Wrocławskiej Akademii Pierwszej Pomocy dla młodych przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego niniejszym wyrażam zgodę na przekazanie utrwalonego wizerunku, głosu i wypowiedzi mojego dziecka zawartych w dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej zrealizowanej w ramach tego wydarzenia do celów informacyjnych i promocyjnych. Wyrażam również zgodę na przekazanie tych materiałów do Agencji Rozwoju Aglomeracji Wrocławskiej S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy pl. Solnym 14, do Wydziału Komunikacji Społecznej Urzędu Miejskiego Wrocławia, a także do jednostek partnerskich projektu oraz dołączenia ich do informacji prasowych przesyłanych do mediów lokalnych i ogólnopolskich dla ww. celów.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą obowiązku informacyjnego RODO stanowiącą załącznik do niniejszej zgody.

Wrocław,

.....
(czytelny podpis)