

## Załącznik nr 2 do Regulaminu

### OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W AKADEMII TAŃCA DYDAKTYKA

Administratorem danych osobowych jest Aleksandra Nierobisz, prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą pod nazwą DYDAKTYKA Aleksandra Nierobisz z siedzibą w Tarnowskich Górach, adres: Mickiewicza 2, 42-600 Tarnowskie Góry, NIP 6452587892 REGON , tel: 603400023 e-mail dydaktykatanca@gmail.com. Dane osobowe przetwarzane będą jedynie w celu i zakresie określonym w udzielonej zgodzie, jak również w celu wykonania Umowy zawartej z Administratorem. Przy przetwarzaniu danych podjęte zostaną odpowiednie techniczne i organizacyjne środki przeznaczone do ochrony przed nieupoważnionym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem danych osobowych oraz przed przypadkową utratą lub zniszczeniem bądź uszkodzeniem danych osobowych. Dane osobowe nie będą przechowywane dłużej niż będzie to potrzebne i dopuszczalne przepisami prawa, a ich podanie jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu określonego w udzielonej zgodzie. Administrator nie będzie również podzlecać przetwarzania danych osobowych bez uprzedniej zgody osoby, której dane są przetwarzane, z wyjątkiem starannie wybranych dostawców realizujących określone funkcje w imieniu Administratora (np. firmy pomagające Administratorowi w świadczeniu usług dla klientów – podwykonawcy, usług technologicznych, przechowywaniu i łączeniu danych, przetwarzaniu płatności). Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, sprostowania oraz (w zakresie wynikającym z przepisów) do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, posiadasz również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwe dla przetwarzania danych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (PUODO).

#### NAZWA KURSU:

.....

#### DANE:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: W przypadku niepełnoletniego Uczestnika - imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego):	
ADRES KORESPONDENCYJNY:	
NUMER PESEL:	
ADRES E-MAIL:	
NUMER TELEFONU:	
OBYWATELSTWO:	
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA (UCZNIĄ):	
NUMER PESEL:	

**Uwaga - w przypadku Uczestników niepełnoletnich podane poniżej informacje dotyczą stanu zdrowia i wizerunku niepełnoletniego Uczestnika, a oświadczenie podpisuje jego rodzic lub opiekun prawny.**