

## Zgoda na udział w Balu Karnawałowym

Ja, niżej podpisany/a

.....

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....

Zamieszkały/a.....

**Telefon** ..... **e-mail** .....

Jako: Rodzic / Opiekun prawny

### Zgłaszam uczestnictwo

.....

(Imię i nazwisko uczestnika)

W Balu Karnawałowym, który odbędzie się 14 lutego 2026 w godzinach: 15:30 – 17:30 w Galerii Rybackiej i Marynistycznej przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 44 w Darłowie.

Koordinowanym przez instruktorów DOK: Magdalenę Zawadka oraz Annę Przybytniak-Grabowską.

Ponadto Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z regulaminem imprez Darłowskiego Ośrodka Kultury im. Leopolda Tyrmanda, regulaminem Galerii Rybackiej i Marynistycznej, Standardami Ochrony Małoletnich Darłowskiego Ośrodka Kultury im. Leopolda Tyrmanda oraz zasadami BHP i je akceptuję.

.....

Podpis

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej RODO – z dniem 25 maja 2018 roku informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych przetwarzającym Pani / Pana dane osobowe jest Darłowski Ośrodek Kultury im. L. Tyrmanda z siedzibą w Darłowie, ul. Morska 56. Aby skontaktować się z nami, wyślij wiadomość pod e-mail: [kultura@darlowo.pl](mailto:kultura@darlowo.pl) lub zadzwoń pod numer tel.94-314-26-29. Odbiorcami danych osobowych są obsługujące administratora firmy zewnętrzne, które realizują usługi IT na podstawie umowy zawartej z Administratorem zgodnie z art. 28 RODO oraz jednostki organizacyjne Miasta Darłowa, podmioty realizujące na rzecz Darłowskiego Ośrodka Kultury usługi czy Jednostki Samorządu Terytorialnego realizujące zadania na rzecz Miasta Darłowa, którym administrator może powierzyć przetwarzanie danych osobowych,
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod numerem telefonu 94 314 22 23 do 26 wew. 221 lub adresem email: [iod@darlowo.pl](mailto:iod@darlowo.pl)
3. Pana/Pani dane osobowe będą przez nas przetwarzane w celu:
  - a) wykonania zadań Darłowskiego Ośrodka Kultury i innych prawnych obowiązków, w tym umownych, Darłowskiego Ośrodka Kultury (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
  - b) realizacji prawnie usprawiedliwionych interesów Darłowskiego Ośrodka Kultury (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO) takich jak: wykonanie zawartych przez nas umów z podmiotami trzecimi, w tym z naszymi partnerami i sponsorami, marketing bezpośredni naszych usług i zadań, ustalenie, obrona i dochodzenie roszczeń, tworzenie zestawień i analiz (takich jak raportowanie, badania marketingowe itp., itd.) w związku z wykonywaniem naszych zadań statutowych i obowiązków prawnych, w tym umownych;
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
5. Posiada Pan / Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
6. Ma Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem realizacji umowy.
8. Decyzje związane z przetwarzaniem danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

.....  
podpis pełnoletniego uczestnika zajęć/opiekuna

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAŻAŃ  
ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W BALU KARNAWAŁOWYM  
DARŁOWSKIEGO OŚRODKA KULTURY IM. LEOPOLDA TYRMANDA**

**WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY:**

Ja niżej podpisany(a) .....

zamieszkały(a) .....

legitymujący(a) się dowodem osobistym ..... wydanym przez

..... oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka

..... (imię i nazwisko) pozwala mu na udział w

Balu Karnawałowym w Darłowskim Ośrodku Kultury im. Leopolda Tyrmanda.

Darłowo , .....  
(data) (podpis)

*\* Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

*\*W przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia opiekun rodzic lub opiekun prawny.*