

*Lato w Muzeum*  
**FILIA MUZEUM HISTORYCZNEGO W LEGIONOWIE**  
**AL. SYBIRAKÓW 23**

**REGULAMIN UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W FILII MUZEUM HISTORYCZNEGO  
W RAMACH AKCJI WAKACJE W MUZEUM:**

1. Zajęcia przeznaczone są dla dzieci w wieku 7–12 lat.
2. Na zajęcia obowiązują zapisy. Maksymalnie na jeden dzień zajęć może zapisać się 15 osób. Zapisu dokonują rodzice, podając dane kontaktowe i wypełniając „Oświadczenie” dostępne w sekretariacie lub na stronie internetowej muzeum.
3. Zapisy odbywają się w Filii „Piaski” Muzeum Historycznego w Legionowie przy Al. Sybiraków 23, do 29 czerwca 2018 r.
4. Każde z dzieci, biorących udział w zajęciach, powinno posiadać przy sobie „Oświadczenie” podpisane przez rodzica lub opiekuna.
5. Zajęcia trwają 3 godziny i prowadzone są codziennie od pon. do pt. w dwóch terminach:
  - I termin: 02–07.07.2018 r. w godz. 11.00–14.00
  - II termin: 30.07–03.08.2018 r. w godz. 11.00–14.00
6. Udział w akcji „Lato w Muzeum” jest bezpłatny.
7. Apteczka pierwszej pomocy znajduje się w sekretariacie.
8. Za ewentualne szkody na osobie lub mieniu spowodowane przez dziecko odpowiadają rodzice lub opiekun.
9. Muzeum nie bierze odpowiedzialności za szkody wynikłe z tytułu nieprzestrzegania postanowień niniejszego regulaminu.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres, tel. kontaktowy

LATO W MUZEUM 2018 r.  
MUZEUM HISTORYCZNE W LEGIONOWIE

OŚWIADCZENIE

Ja, ..... oświadczam, iż moje  
dziecko:..... uczestniczy w zajęciach  
realizowanych przez Filię „Piaski” Muzeum Historycznego w Legionowie przy Al. Sybiraków 23  
w dniu ....., za moją zgodą i ja sprawuję nad nim prawną opiekę. Zapoznałem/am się  
z regulaminem uczestnictwa dziecka w zajęciach i ponoszę za nie odpowiedzialność.

.....  
podpis

## **Zgoda do załączenia przy karcie zgłoszenia**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Administratora Danych Muzeum Historyczne w Legionowie; ul. Adama Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo w celu organizacji zajęć pod nazwą „Lato w Muzeum” w Filii „Piaski”.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Legionowo, dnia ..... 2018 r.

.....

*(podpis osoby udzielającej zgody)*

## **Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Muzeum Historyczne w Legionowie; ul. A. Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo, reprezentowane przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi oraz Pani/Pana dziecka, można kontaktować się z Administratorem Danych, e-mail: *admin@muzeum.legionowo.pl*
3. Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka, będą przetwarzane w celu realizacji statutowych zadań Muzeum Historycznego w Legionowie; ul. A. Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo, na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i regulaminów wewnętrznych Administratora, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka do wskazanych podmiotów.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.