

**LATO W MUZEUM 2024**  
**MUZEUM HISTORYCZNE W LEGIONOWIE**  
**UL. A. MICKIEWICZA 23**

**REGULAMIN UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W MUZEUM HISTORYCZNYM  
W RAMACH AKCJI LATO W MUZEUM 2024:**

1. Zajęcia przygotowane są dla dzieci w wieku od 7 do 13 lat.
2. Każde z dzieci, biorących udział w zajęciach, powinno posiadać przy sobie „Oświadczenie” podpisane przez rodzica lub opiekuna. Wzór oświadczenia dostępny jest na stronie internetowej oraz w sekretariacie Muzeum.
3. Na zajęcia obowiązują zapisy. Maksymalnie na jeden dzień zajęć może zapisać się 20 osób. Zapisu dokonują rodzice, podając dane kontaktowe.
4. Zapisy odbywają się w sekretariacie Muzeum Historycznego w Legionowie przy ul. A. Mickiewicza 23.
5. Na zajęcia zapisujemy tylko osoby indywidualne. Grupy zorganizowane zapraszamy do skorzystania ze stałej oferty edukacyjnej Muzeum.
6. Zajęcia trwają 3 godziny i prowadzone są codziennie od pon. do pt. w terminie:
  - 24-28.06.2024 r. w godz. 10.00–13.00
7. Udział w zajęciach jest bezpłatny.
8. Ubrania wierzchnie oraz plecaki należy zostawić w szatni.
9. Apteczka pierwszej pomocy znajduje się w sekretariacie.
10. Za ewentualne szkody na osobie lub mieniu spowodowane przez dziecko odpowiadają rodzice lub opiekun.
11. Muzeum nie bierze odpowiedzialności za szkody wynikłe z tytułu nieprzestrzegania postanowień niniejszego regulaminu.
12. W zajęciach mogą brać udział tylko osoby zdrowe, bez jakichkolwiek objawów chorobowych wskazujących w szczególności na infekcję dróg oddechowych.
13. W nagłych przypadkach rezygnacji z zajęć należy to zgłosić w Sekretariacie Muzeum.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres, tel. kontaktowy

*LATO W MUZEUM 2024 r.*  
**MUZEUM HISTORYCZNE W LEGIONOWIE**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ..... oświadczam, iż moje  
dziecko:..... uczestniczy w zajęciach  
realizowanych przez Muzeum Historyczne w Legionowie przy ul. A. Mickiewicza 23  
w dniu/ach ....., 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

## **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikację zdjęć oraz materiału filmowego przez Muzeum Historyczne w Legionowie; ul. A. Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo na potrzeby realizacji i promocji programu „Lato w Muzeum”, na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście programu „Lato w Muzeum”. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały filmowe nie naruszają moich i mojego dziecka dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda:

- Nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,
- Dotyczy wszelkich zdjęć oraz materiałów filmowych z moim udziałem/udziałem mojego dziecka wykonanych podczas „Lato w Muzeum 2024”
- Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Muzeum Historycznego w Legionowie z tytułu wykorzystania mojego/mojego dziecka wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

Legionowo, dnia ..... 2024 r.

.....

*(podpis osoby udzielającej zgody)*

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

- moich w zakresie imienia, nazwiska oraz wizerunku,
- mojego dziecka w zakresie wizerunku oraz imienia i nazwiska.

w celu umożliwienia mojemu dziecku wzięcia udziału w akcji „Lato w Muzeum” w tym w zdjęciach i filmie stworzonych w ramach promocji zorganizowanej imprezy pod nazwą „Lato w Muzeum” przez Muzeum Historyczne w Legionowie; ul. A. Mickiewicza 23, 05-120 Legionowo.

Legionowo, dnia ..... 2024 r.

.....

*(podpis osoby udzielającej zgody)*

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO), informujemy że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka jest Muzeum Historyczne z siedzibą w Legionowie (05-120), ul. Mickiewicza 23.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Muzeum Historycznym w Legionowie możliwy jest pod adresem e-mail: iod@um.legionowo.pl
- 3) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 4) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w przepisach RODO.
- 5) Przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 6) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań promocyjnych Muzeum Historycznego w Legionowie, a po zakończeniu realizacji działań promocyjnych przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (UODO), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 8) Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest dobrowolne, w przypadku odmowy podania danych może nie być możliwe wzięcie udziału w zajęciach „Lato w Muzeum”.

.....

*(czytelny podpis osoby pełnoletniej lub rodzica/opiekuna prawnego)*

