



UMOWA NA ZAJĘCIA W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

Nazwa zajęć - _____ godzina i dzień zajęć.....

Zajęcia indywidualne /grupowe –

Imię i nazwisko uczestnika - _____ KLASA _____

Adres zamieszkania - _____

Imiona rodziców/opiekunów - _____

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów - _____

Adres e-mail - _____

Telefon do uczestnika - _____

Zgody rodziców / opiekunów

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka po zajęciach w Centrum Nauki i Zabawy:

.....

.....

...../imię i nazwisko, nr telefonu, /

Wymienione osoby biorą na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odebrania go z zajęć w Centrum Nauki i Zabawy .Osoba, która odbiera dziecko będzie identyfikowana na podstawie dokumentu potwierdzającego jego imię i nazwisko. W przypadku nagłych sytuacji jeżeli odbiór dziecka będzie przez inne osoby niż powyżej wskazane wówczas wyrażam zgodę na odbiór dziecka przez osobę wymienioną w rozmowie telefonicznej z podaniem jej numeru dowodu osobistego oraz wysłanie sms na numer Centrum Nauki i Zabawy 500-125-438 potwierdzającego telefoniczne ustalenia.

Czy dziecko, które odbiera rodzic lub osoba upoważniona może samodzielnie pójść do opiekuna lub czekać na opiekuna na parkingu przed CNiZ lub szkołą : TAK/NIE

Oświadczenia rodziców/opiekunów

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Centrum Nauki i Zabawy
2. Stan zdrowia mojego dziecka/mój pozwala na uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Centrum Nauki i Zabawy
3. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami organizowanymi przez CNiZ jak też po ich zakończeniu
4. Zapoznałam/lem się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Centrum Nauki i Zabawy i w pełni akceptuję jego treść
5. Zobowiązuję się do regulowania opłat za zajęcia w terminie wskazanym w Regulaminie uczestnictwa.
6. Przyjmuję do wiadomości, że brak opłat może skutkować skreśleniem z listy uczestników zajęć

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Halinów, dn.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH

Klauzula informacyjna RODO. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest właściciel Centrum Nauki i Zabawy Agnieszka Bondyra z siedzibą przy ul. Zachodniej 32 a w Halinowie tel.: 500-125-438

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

Celem zbierania danych jest :

- wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, a przekazanych drogą mailową, telefonicznie lub bezpośrednio w formie oferty Centrum Nauki i Zabawy zorganizowanej w jej siedzibie lub poza nią lub
 - dostarczenie zawiadomienia o możliwości kontynuacji usługi Centrum Nauki i Zabawy w kolejnym roku szkolnym lub
 - przesyłanie informacji handlowych dotyczących oferty, nadchodzących wydarzeń czy aktualnych promocji oraz używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych dla celów marketingu bezpośredniego (sms lub email) lub
- gdy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.

3. Pani/Pana dane osobowe to dane udostępniane przez Panią/Pana w formularzu zgłoszeniowym i wykorzystywane w związku z Pani/Pana zainteresowaniem usługą Centrum Nauki i Zabawy:

- opisaną na stronie internetowej, z której wysłał/a Pani/Pan wypełniony przez siebie formularz kontaktowy (elektroniczny) lub
- przedstawionej w formie oferty Centrum Nauki i Zabawy, w której Pani/Pan wzięła udział i wypełnił/a formularz kontaktowy (papierowy).

Pani/Pana dane to także dane osobowe, które udostępnił/a Pani/Pan w umowie zakupu usług i

Centrum Nauki i Zabawy lub przekazała telefonicznie. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka poniżej 16 roku życia wyraża lub aprobuje osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekę nad dzieckiem oraz wyłącznie w zakresie wyrażonej zgody.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownej dyspozycji w siedzibie lub przez listonosza/kuriera lub elektronicznie. Adres Administratora Danych wskazany jest w pkt. 1.

Przysługuje Pani/Panu także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przedstawienia informacji o usłudze Centrum Nauki i Zabawy lub jej wykonania. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przedstawienie Pani/ Panu informacji o ofercie Centrum Nauki i Zabawy lub wykonanie umowy zamówionej usługi Centrum Nauki i Zabawy.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub osoby upoważnione przez nas

– pracownicy Centrum Nauki i Zabawy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki

8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu

9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Powyższa Klauzula Informacyjna dostępna jest także w siedzibie Centrum Nauki i Zabawy w

Halinowie przy ul. Zachodniej 32 a.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę