**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA ZAJĘCIA EDUKACYJNE**

**MUZEUM HISTORYCZNE W EŁKU**

**DANE JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ (nazwa, adres, telefon, pieczęć)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**LICZBA UCZESTNIKÓW**............................ **WIEK UCZESTNIKÓW**:...............................

**TERMIN**……………………………………………………………………..……………………………………

**TEMAT ZAJĘĆ** (ustalona z pracownikiem muzeum) …………………………………………………………………………………………………..

**FORMA ZAJĘĆ** (zajęcia stacjonarne, zajęcia wyjazdowe, zajęcia on-line) ustalona z pracownikiem Działu Edukacyjnego)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**OPIEKUN UCZESTNIKÓW, DZIAŁAJĄCY W IMIENIU JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ**

...................................................................................................tel ............................................

e- mail .........................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Zapoznałem/am\* się i akceptuję treść Regulaminu zajęć edukacyjnych Muzeum Historycznego w Ełku (załącznik nr 1), a także oświadczam, iż zapoznałem uczestników zajęć z tymże regulaminem.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO Muzeum Historycznego w Ełku, zamieszczoną wraz ze zgłoszeniem i regulaminem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych, w związku z organizacją zajęć edukacyjnych.

Data i podpis osoby zgłaszającej:................................................................................................

Data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie .............................................................................

ZGŁOSZENIE NALEŻY WYSŁAĆ NA ADRES:

m.szumska@mhe-elk.pl

**REGULAMIN ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH**

**Muzeum Historycznego w Ełku**

**obowiązujący w trakcie stanu epidemii Covid-19**

1. Przeprowadzenie zajęć edukacyjnych przez Muzeum (na terenie Muzeum, on - line, na terenie szkół/ przedszkoli) odbywa się na podstawie zgłoszenia - rezerwacji zajęć edukacyjnych. Wstępna rezerwacja następuje telefonicznie nr tel. 87 732 02 84
2. Po telefonicznej rezerwacji zajęć edukacyjnych, konieczne jest przesłanie przez zgłaszającego za pośrednictwem e-mail (m.szumska@mhe-elk.pl) wypełnionej karty zgłoszeniowej.
3. Link do zajęć edukacyjnych on-line wysłany zostanie do opiekuna grupy po uiszczeniu na konto bankowe/ w kasie Muzeum opłaty (odpłatność za 1 uczestnika wynosi 4 zł). Forma odpłatność za inne zajęcia ustalana będzie indywidualnie z opiekunem grupy w trakcie rezerwacji zajęć.
4. Zajęcia na terenie szkół/przedszkoli odbywać się będą wg reżimu sanitarnego obowiązującego w danej placówce. Informacje w ww. zakresie opiekun obowiązany jest podać przy rezerwacji oraz przesłać kopię obowiązujących zasad wiadomością e-mail, na adres: m.szumska@mhe-elk.pl.
5. Zajęcia stacjonarne w Muzeum odbywać się będą wg reżimu sanitarnego obowiązującego na terenie Muzeum. W szczególności uczestnicy zajęć zobowiązani są do:

- dezynfekcji rąk przed i po zajęciach, oraz bezpośrednio po wejściu do Muzeum,

- zasłaniania ust i nosa,

- przebywania jedynie w miejscach wyznaczonych, tak aby nie doszło do przemieszania uczestników zajęć z innymi osobami, w tym pracownikami Muzeum, którzy nie biorą udziału w zajęciach,

- zajmowania co drugiego miejsca przy stolikach bądź na widowni (ustawienie konferencyjne, wykładowe)

1. Po zajęciach w Muzeum stoliki, krzesła i przybory edukacyjne będą każdorazowo dezynfekowane, zaś pomieszczenia edukacyjne wietrzone.
2. W przypadku grup przekraczających 20 osób, grupy będą dzielone na dwie mniejsze, zgodnie z ustaleniami poczynionymi w trakcie rezerwacji telefonicznej.
3. W zajęciach mogą uczestniczyć osoby bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych, oraz gdy domownicy uczestnika zajęć nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji.
4. W przypadku odbierania uczestników zajęć przez opiekunów prawnych z Muzeum winni oni czekać na uczestników przed wejściem do budynku.
5. Jeżeli w trakcie zajęć na terenie Muzeum, pracownik zaobserwuje objawy, mogące świadczyć o infekcji dróg oddechowych (w tym gorączkę, kaszel) obowiązany jest natychmiast powiadomić o ww. opiekuna grupy, który zobowiązany jest podjąć dalsze kroki.

………………………………………………..

…………………..…………………………….

(dane osoby zgłaszającej)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości, że:

1/ Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w związku z organizacją
i przeprowadzeniem zajęć edukacyjnych, w tym danych przekazywanych przeze mnie
w zgłoszeniu oraz w trakcie realizacji zająć (dalej jako dane osobowe) jest Muzeum Historyczne w Ełku, ul. Wąski Tor 1, 19 300 Ełk (dalej jako ADO).

 2/ ADO umożliwia kontakt za pomocą e maila: ochronadanych@muzuem.elk.pl, za pomocą telefonu: 87/732 02 83, drogą pocztową: Muzeum Historyczne w Ełku, ul. Wąski Tor 1, 19 300 Ełk.

3/ Dane osobowe będą/mogą być przetwarzane:

a/ w celu organizacji i przeprowadzenia zajęć edukacyjnych podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit.b) rozporządzenia 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 (dalej jako RODO);

b/ w celu spełnienia przez ADO obowiązków przewidzianych w przepisach prawa, w szczególności przepisach podatkowych i o rachunkowości podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z innymi przepisami szczególnymi;

c/ w celu związanym z dochodzeniem roszczeń i obroną przed roszczeniami związanymi z prowadzoną działalnością gospodarczą, co stanowi uzasadniony interes prawny ADO podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

4/ Dane osobowe mogą być ujawnione osobom upoważnionym przez ADO, podmiotom świadczącym na rzecz ADO usługi, w tym usługi techniczne i organizacyjne, usługi prawne, usługi doradcze, usługi finansowe, a także innym podmiotom/osobom/organom w zakresie i na zasadach określonych przepisami prawa.

5/ Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6/ Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania Umowy łączącej mnie z ADO oraz po zakończeniu jej trwania:

a/ przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej oraz

b/ przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa w celu dochodzenia roszczeń i obrony przed ewentualnymi roszczeniami.

7/ Przysługuje mi prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.

8/ W przypadkach określonych przepisami prawa przysługuje mi prawo żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przeniesienia danych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

9/ Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uznam, że ADO naruszył przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

10/ Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji Umowy. W przypadku niepodania danych niemożliwe będzie nawiązanie lub realizacja Umowy.

11/ Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji względem mnie, w tym do profilowania.

Informacja o prawie do wniesienia sprzeciwu:

Oświadczam, że am a o tym, że z uwagi na fakt, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez ADO do celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu ADO, przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w w/w celu z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją.

………………………………………………….

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie