**KARTA UCZESTNIKA – NOC Z PLANSZÓWKAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię:** | **Nazwisko:** | Data urodzenia: |
| Adres zamieszkania: | Telefon do uczestnika: | Osoba do kontaktu: |
| Mail: | Telefon do osoby kontaktowej: |
| **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / mojego dziecka\* zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby działania i promocji „Wymiennikowni”.  Zostałem/am poinformowany/a że:  1. Administratorem danych osobowych jest Laboratorium Innowacji Społecznych, 81-451 Gdynia, Al. Zwycięstwa 96/98, tel. 58 727 39 00, mail: sekretariat@lis.gdynia.pl.  2. Inspektorem Ochrony Danych w Laboratorium Innowacji Społecznych jest pan Paweł Wyszomirski, tel. 58 727 39 02, mail: p.wyszomirski@lis.gdynia.pl.  4. Przysługuje mi prawo do dostępu, sprostowania oraz usunięcia swoich danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do cofnięcia każdej wyrażonej zgody w każdym czasie z zastrzeżeniem, że cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  5. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych, w sytuacji uznania, że dane przetwarzane są niezgodnie z przepisami prawa.  6. Okres przetwarzania danych osobowych przez Laboratorium Innowacji Społecznych wynika z określonych przepisów prawa oraz Instrukcji Kancelaryjnej.  7. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące z Laboratorium Innowacji Społecznych na podstawie zawartych umów powierzenia danych.  8. Moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.  9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak w niektórych przypadkach może skutkować brakiem możliwości wykonania uprawnienia i/lub realizacji działania, o które Państwo wnioskowaliście.  Wyrażam także zgodę na wykorzystanie przez Laboratorium Innowacji Społecznych, wizerunku mojego/ mojego dziecka\*, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi na materiałach służących popularyzacji i promocji działań „Wymiennikowni” w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach oraz innych mediach. Zgody na wykorzystywanie wizerunku udzielam nieodpłatnie na czas nieokreślony. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie wizerunku mojego/ mojego dziecka\* zgodnie z niniejszym oświadczeniem nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.  ……………………………………………………………  data i czytelny podpis uczestnika  ……………………………………………………………  data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna  prawnego dot. uczestników niepełnoletnich  \*skreślić niewłaściwe | | |
| **ZGODA NA UDZIAŁ W NOCY Z PLANSZÓWKAMI W WYMIENNIKOWNI DLA UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH\***  Wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka i jego uczestnictwo w nocy z planszówkami odbywającej się w nocy z 17.11.2018 na 18.11.2018 w siedzibie Wymiennikowni, Gdynia – Chylonia, ul. Kartuska 20 B, tel 58 663 12 55.  ……………………………………………………………………                                                                                     data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego  \*przekreślić jeśli nie dotyczy | | |

**REGULAMIN NOCY Z PLANSZÓWKAMI - 17.11.2018/18.11.2018**

1. Noc z planszówkami jest organizowana przez Laboratorium Innowacji Społecznych, przy al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia. Odbywać się będzie w budynku  „Wymiennikowni” (WM), Gdynia – Chylonia, ul. Kartuska 20B, nr telefonu 58 663 12 55;
2. Organizator zapewnia na czas trwania nocki:

* Opiekę w postaci osób dorosłych, stanowiących kadrę WM,
* Przestrzeń do grania w gry planszowe,
* Przestrzeń do noclegu oraz wieczornej i  porannej toalety,
* Dostęp do naczyń oraz sprzętu AGD w celu podgrzania posiłku;

1. Uczestniczyć mogą osoby, które ukończyły co najmniej 16 lat. Osoby pełnoletnie muszą dostarczyć do biura WM podpisany regulamin oraz kartę zgłoszeniową. Osoby niepełnoletnie muszą dostarczyć do biura WM **kartę zgłoszeniową wraz ze zgodą rodzica/opiekuna** oraz **podpisany regulamin;**
2. Istnieje limit miejsc, o udziale nocy z planszówkami decyduje kolejność zgłoszeń;
3. Organizator wymaga od każdego uczestnika respektowania regulaminu oraz zasad właściwego zachowania się, a w szczególności:
   * Przestrzegania zasad bezpieczeństwa na terenie budynku Wymiennikowni przy ul. Kartuskiej 20B,
   * Dbania o porządek, higienę i kulturę osobistą, nie zakłócania ciszy nocnej,
   * Nienagannego zachowania podczas trwania nocy z planszówkami, wykonywania poleceń osób animujących nocką, szanowania współuczestników nocki,
   * Dbania o powierzony sprzęt i używania go zgodnie z przeznaczeniem.
4. Podczas trwania nocy z planszówkami obowiązuje całkowita abstynencja alkoholowa, nikotynowa, seksualna oraz zakaz używania środków psychoaktywnych;
5. W przypadku rażącego złamania przez uczestnika regulaminu nocki, organizator zastrzega sobie prawo do usunięcia uczestnika na koszt uczestnika lub rodzica/opiekuna, a także pokrycia przez uczestnika lub rodzica/opiekuna ewentualnych szkód;
6. Uczestnik nocy z planszówkami powinien zaopatrzyć się w **śpiwór, jedzenie i napoje** oraz  rzeczy osobiste potrzebne do zadbania o własną higienę;
7. Uczestnicy pełnoletni/rodzice/opiekunowie\* deklarując swoje/dziecka\* uczestnictwo w nocce, zaświadczają, że nie ma ku temu żadnych przeciwwskazań zdrowotnych;
8. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za rzeczy zgubione, pozostawione lub skradzione podczas trwania wydarzenia.
9. Budynek Wymiennikowni zostanie otwarty dla uczestników nocy z planszówkami o godzinie 21:00. Na czas trwania nocki obowiązuje całkowity zakaz opuszczania budynku. Ponowne otwarcie budynku nastąpi o godzinie 7:00, po zakończeniu wydarzenia. **Uczestnicy wyrażają zgodę na nieprzerwane pozostawanie na terenie budynku „Wymiennikownia” od momentu rozpoczęcia do momentu zakończenia nocy z planszówkami (od 21:00 do 7:00).**

ZAPOZNAŁEM SIĘ:

…………………………………..    …..……………………………  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego        Podpis uczestnika