



Myślenicki Ośrodek Kultury i Sportu

Samorządowa instytucja kultury Miasta i Gminy Myślenice

POROZUMIENIE W SPRAWIE KORZYSTANIA Z SALI MUZYCZNEJ MYŚLENICKIEGO OŚRODKA KULTURY I SPORTU

Zawarta w dniu w Myślenicach

pomiędzy:

Myślenickim Ośrodkiem Kultury i Sportu

Ul. Piłsudskiego 20, 32-400 Myślenice

NIP: 6811353451, REGON: 000284888

reprezentowanym przez Panią Natalię Nowacką - zastępcę dyrektora MOKiS

zgodnie z upoważnieniem z dnia 2 lutego 2022 r. o numerze: Zarządzenie nr AT- 021-0005/22

a

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

tel. Kontaktowy

Nazwa Zespołu/Grupy

następującej treści:

Myślenicki Ośrodek Kultury i Sportu udostępnia salę muzyczną w podziemiach Myślenickiego Ośrodka Kultury i Sportu (poziom -1) na zasadach określonych w niniejszym porozumieniu, tj.:

Dzień/dni tygodnia

Godziny (od-do)

Ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 20, 32-400 Myślenice, tel./fax (12) 272-15-11
mokis@myslenice.pl, www.mokis.myslenice.pl

Sala muzyczna udostępniania jest wyłącznie na potrzeby Zespołu/Grupy/osoby indywidualnej określonej w niniejszym porozumieniu, a odpowiedzialność za prawidłowe użytkowanie udostępnionej sali ponosi odpowiedzialność osobistą osoba wskazana w treści niniejszego porozumienia.

Osoba podpisująca porozumienie oświadcza ze zapoznała się z regulaminem korzystania z sali muzycznej (załącznik nr 1) i w niniejszym porozumieniu zobowiązuje się do ścisłego wypełniania treści regulaminu.

FORMA PŁATNOŚCI (należy zaznaczyć podane opcje)

Dla zespołów muzycznych/grup instrumentalnych **200 zł brutto**
(za miesięczny limit 12 h)

Dla osób indywidualnych **100 zł miesięcznie brutto**
(za miesięczny limit 6 h)

Wykorzystanie sali ponad określony powyżej limit będzie dodatkowo płatne na podstawie wykazu godzin dodatkowych, który weryfikuje, akceptuje i przekazuje do kasy opiekun sali muzycznej, tj. Pan Zbigniew Morawski.

1. **15 zł brutto** za każdą dodatkową godzinę w przypadku zespołów muzycznych/grup.
2. **10 zł brutto** za każdą dodatkową godzinę w przypadku osób indywidualnych.

Wykaz godzin dodatkowych stanowi załącznik nr 2 do treści niniejszego porozumienia.

Porozumienie sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Myślenicki Ośrodek Kultury i Sportu

.....
data i podpis

Reprezentant zespołu/osoba indywidualna

.....
data i podpis

Informacja o przetwarzaniu danych klienta oraz zgoda na przetwarzanie danych

Informujemy, iż administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych, które związane są z procesem edukacyjnym/artystycznym/dydaktycznym, jest **Myślenicki Ośrodek Kultury i Sportu**, ul. Piłsudskiego 20, 32-400 Myślenice, NIP: 6811353451, REGON: 000284888.

Administrator przetwarza dane w celu realizacji statutowych działań placówki wynikających w szczególności z prawa oświatowego oraz w celach wynikających z oddzielnie wyrażonych zgód.

Ponadto, informujemy, że:

1. Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679

a. art. 6 ust. 1 lit. a) – w sytuacji kiedy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;

b. art. 6 ust. 1 lit. c) – kiedy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

c. art. 6 ust. 1 lit. f) – jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią,

2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Krzysztof Dybeł, e-mail: iod@myslenice.pl, tel. 500512636

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów statutowych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa. W przypadku oddzielnie wyrażonej zgody okres przetwarzania danych wynika z wyrażonego w zgodzie oświadczenia woli.

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

a. Podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a związanych z funkcjonowaniem placówki,

b. Organom uprawnionym do otrzymania Państwa danych na podstawie przepisów prawa,

5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wykonywania kopii danych osobowych.

6. Usunięcie Pani/Pana danych osobowy w zakresie wymaganym przepisami prawa jest niemożliwe.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie w przypadkach tego wymagających uniemożliwia skorzystanie z oferty MOKiS. W przypadkach związanych z wyrażaniem zgody podanie danych jest dobrowolne jednak ich niepodanie uniemożliwia podjęcie lub realizację działań określonych w treści zgody.

10. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany natomiast Administrator nie przewiduje profilowania przetwarzanych danych osobowych.

Zgody na przetwarzanie danych

W związku z powyższymi informacjami, których przeczytanie oraz zrozumienie niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem, ja,
niżej podpisany(a), oświadczam, że:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie podanych przeze mnie danych osobowych własnych w celu przekazywania informacji o mnie w sposób elektroniczny na numer konta e-mail,
pod numerem telefonu

Brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z usług elektronicznych.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na wykorzystanie wizerunku mojego utrwalonego w trakcie zajęć/prób poprzez wykorzystanie materiału:

- na stronach internetowych,
- w mediach społecznościowych (facebook, instgram, etc.)
- kronice instytucji, gazetkach i tablicach wiszących w placówce,
- w środkach masowego przekazu,

Brak zgody skutkować będzie nieobecnością w serwisach i miejscach dokumentujących życie placówki.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych moich w celu uczestnictwa w wydarzeniach edukacyjnych, kulturalnych i artystycznych organizowanych przez placówkę, w tym uczestnictwa w wydarzeniach współorganizowanych przez inne podmioty edukacyjne i kulturalne.

Imię i nazwisko dziecka

.....

(podpis osoby/rodzica/opiekuna)

¹ - wykreślić niewłaściwe

Wykaz godzin dodatkowych korzystania z sali muzycznej
NALEŻNA OPŁATA GODZINOWA (należy zaznaczyć podane opcje)

Dla zespołów muzycznych/grup instrumentalnych **15 zł brutto**

Dla osób indywidualnych **10 zł miesięcznie brutto**

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL

tel. Kontaktowy

Nazwa Zespołu/Grupy

WYKAZ GODZIN

Lp.	Dzień	Ilość godzin	Podpis korzystającego

SUMA GODZIN DODATKOWY

.....
Data i podpis opiekuna Sali/osoby akceptującej wykaz