**REGULAMIN  WARSZTATÓW  
„Sowia Noc”**

1. **Cele warsztatów**
2. Upowszechnianie wiedzy o walorach przyrodniczych PK „Góry Opawskie”
3. Upowszechnienie wiedzy nt. awifauny sów Polski
4. Aktywizacja fizyczna
5. Integracja międzypokoleniowa
6. **Organizator:** Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, oddział Parku Krajobrazowego „Góry Opawskie”
7. **Termin spotkania: 22 marca 2024 r. (piątek) w godz.: 17.00- 21.00**
8. **Miejsce spotkania:** **w siedzibie PK „Góry Opawskie”**

**(Pokrzywna 11, 48-267 Jarnołtówek).**

1. **Czas trwania spotkania:** w godz.: 17.00- 21.00
2. **Przebieg warsztatów:**

17.00 - Rozpoczęcie spotkania w siedzibie PK „Góry Opawskie”

(Pokrzywna 11, 48-267 Jarnołtówek).

17.15 – Prezentacja a także omówienie morfologii i biologii sów ze szczególnym

uwzględnieniem gatunków występujących na terenie PKGO.

18.15 – Zajęcia terenowe (wyjście z siedziby PKGO do lasu) – nasłuchiwanie i obserwacja sów.

20.00- 21.00 - Wspólne ognisko w Pokrzywnej (leśna polana w Dolinie Bystrego Potoku; Organizator zapewnia prowiant na ognisko: kiełbasę, chleb, musztardę i ciepłą herbatę).

1. **Warunki uczestnictwa**
2. Uczestnictwo w Warsztatach „Sowia Noc” zwanych dalej Warsztatem jest **dobrowolne i bezpłatne.** Uczestnik bierze udział w Warsztatach wyłącznie na własną odpowiedzialność i ponosi związane z tym ryzyko. Odpowiedzialność za uczestników niepełnoletnich ponoszą obecni na Warsztatach ich opiekunowie.
3. **W spotkaniu mogą wziąć udział osoby dorosłe oraz dzieci od 10 roku życia. Osoby poniżej 18 roku życia mogą wziąć udział w wydarzeniu jedynie pod opieką rodzica lub opiekuna.** Opiekunowie osób niepełnoletnich stają się automatycznie uczestnikami Warsztatów.
4. Udział w Warsztatach wymaga wcześniejszego zgłoszenia i potwierdzenia zapisu przez Organizatora.
5. Zgłoszenia przyjmowane są telefonicznie pod numerem telefonu 77 439 75 48, bądź mailowo pod adresem: [a.torbus@zopk.pl](mailto:a.torbus@zopk.pl).
6. Liczba miejsc w wydarzeniu ograniczona jest do 15 osób.
7. O przyjęciu na spotkanie decyduje kolejność zgłoszeń.
8. Bezwzględnym warunkiem udziału w Warsztatach, jest również pisemne wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia Warsztatów. Stosowne dokumenty będą dostępne na miejscu Warsztatów.
9. W przypadku osób niepełnoletnich zgody za nich podpisują rodzice lub prawni opiekunowie.
10. W przypadku gdy opiekunem dziecka na Warsztatach nie jest jego rodzic ani prawny opiekun, potrzebna będzie też zgoda rodzica lub prawnego opiekuna na sprawowanie opieki nad swoim dzieckiem podczas trwania Warsztatów, przez osobę trzecią.
11. Wpisanie się na listę uczestników wydarzenia jest jednoznaczne z akceptacją wszystkich zapisów niniejszego Regulaminu.
12. **Uczestnicy wydarzenia zobowiązani są do**
13. Przestrzegania niniejszego Regulaminu.
14. Podporządkowania się decyzjom Organizatora Warsztatów.
15. Zaopatrzenia się w latarki czołówki na własny koszt.
16. Przejazdu na Warsztaty własnym transportem i na własne ryzyko.
17. **Odpowiedzialność i bezpieczeństwo**
18. Organizator nie przyjmuje odpowiedzialności za wypadki i szkody wynikłe w czasie trwania Warsztatów, zarówno wobec uczestników jak i osób trzecich.
19. Organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialność wobec uczestników Warsztatów, w tym cywilnoprawnej za szkody powstałe na mieniu i osobach uczestników Warsztatów podczas ich trwania.
20. W trakcie trwania Warsztatów zabrania się spożywania alkoholu, palenia wyrobów tytoniowych oraz stosowania środków odurzających.
21. Uczestnicy Warsztatów są odpowiedzialni za swoje bezpieczeństwo i właściwe przygotowanie się do nich.
22. Uczestnicy Warsztatów zobowiązują się do przestrzegania poleceń, szczególnie tych dotyczących bezpieczeństwa wydawanych przez prowadzącego.
23. Wszelkie oznaki złego samopoczucia czy odniesionych urazów powinny być natychmiast zgłaszane do prowadzącego Warsztat.
24. Opiekunowie uczestników niepełnoletnich są zobowiązani do stałej obecności i opieki nad mającymi pod swoja opieką uczestnikami niepełnoletnimi w czasie trwania Warsztatów.
25. Organizator nie obejmuje uczestników zajęć ubezpieczeniem NNW.
26. **Postanowienia końcowe**
27. Przystąpienie do warsztatów „Sowia Noc” jest jednoznaczne z akceptacją postanowień niniejszego Regulaminu.
28. Opiekunowie uczestników niepełnoletnich zobowiązani są dopilnować, aby zapoznali się oni i stosowali do Regulaminu.
29. Dane osobowe uczestników będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia Warsztatów**,** a także w celach promujących działalność Organizatora.
30. Prowadzący zastrzegają sobie możliwość zmiany treści Regulaminu.
31. Organizator zastrzega sobie prawo do uzasadnionych zmian dotyczących przebiegu Warsztatów.
32. Z przyczyn niezależnych od Organizatora Warsztaty mogą zostać odwołane.

Załączniki:

Zał. 1 -  Klauzula informacyjna RODO ZOPK

Zał. 2 - Oświadczenie uczestników o zapoznaniu się z Regulaminem (dostępny do wglądu w dniu warsztatów).

Zał. 3 - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz zapoznaniu się z klauzulą informacyjną RODO ZOPK (dostępna do wglądu w dniu warsztatów).

Zał. 4 - Zgoda rodziców na sprawowanie opieki nad dzieckiem przez osobę trzecią.

Zał. 5 – Zezwolenie na publikację wizerunku.

Zał. 1

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, oddział w Pokrzywnej; Pokrzywna 11; 11; 48-267  Jarnołtówek
2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Jest nim pan Bogusław Dziadkiewicz, adres e-mail; dziadkiewicz.kancelaria@poczta.onet.eu
3. Pani/Pana dane osobowe w postaci imienia i nazwiska oraz adresu e-mail, bądź numeru telefonu, przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia Warsztatów „Sowia Noc”.
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych);
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Załącznik nr 2  
do warsztatów „Sowia Noc”

***Oświadczenie o akceptacji regulaminu warsztatów „Sowia Noc”***

*Akceptuję regulamin warsztatów i ich program oraz oświadczam, że stan mojego zdrowia/zdrowia mojego dziecka/podopiecznego\*:……………………………………………*

*pozwala na uczestnictwo w warsztatach „Sowia Noc” w PK „Góry Opawskie”.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data)                                                           (imię i nazwisko)*

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 3  
do warsztatów „Sowia Noc”

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

UCZESTNIK PEŁNOLETNI

*Zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną RODO ZOPK. Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię i nazwisko, nr telefonu/adresu e-mail, w bazie adresowej Organizatora, w celach związanych z organizacją warsztatów „Sowia Noc” w Zespole Opolskich Parków Krajobrazowych.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data)                                                           (imię i nazwisko)*

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

OPIEKUN PRAWNY DZIECKA (UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO)

*Zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną RODO ZOPK. Wyrażam zgodę na umieszczanie i przetwarzanie danych osobowych dziecka (uczestnika niepełnoletniego) tj. imię i nazwisko, w bazie adresowej Organizatora, w celach związanych z organizacją warsztatów „Sowia Noc” w Zespole Opolskich Parków Krajobrazowych.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data)                                                           (imię i nazwisko)*

*Załącznik nr 4   
do warsztatów „Sowia Noc”*

***OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH   
DOTYCZĄCE ZGODY NA SPRAWOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM INNEJ OSOBIE  
PODCZAS TRWANIA WARSZTATÓW***

*Ja ......................................................................................................................  niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka  ………………………………………………………………………………………………  
w organizowanych przez Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych* ***warsztatach „Sowia Noc” w dniu 22 marca 2024 r.*** *i przekazuję*

*Pani/Panu …………………………………………………………………………………………………………………. opiekę nad moim dzieckiem na czas trwania ww. warsztatów.*

*Akceptuję regulamin warsztatów i ich program i oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwalana uczestniczenie w warsztatach. Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze między miejscem rozpoczęcia i zakończenia warsztatów, a domem.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data)                                               (czytelny podpis rodzica /opiekuna)*

*Załącznik nr 5  
do warsztatów „Sowia Noc”*

ZEZWOLENIE NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y (proszę podać imię i nazwisko):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dobrowolnie i świadomie udzielam Zespołowi Opolskich Parków Krajobrazowych z siedzibą w Pokrzywnej, nieodpłatnej zgody na wielokrotną publikację mojego wizerunku, utrwalonego podczas spotkania edukacyjnego p.n.: „Sowia Noc” na terenie Parku Krajobrazowego „Góry Opawskie”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-edukacyjnej między innymi poprzez: udostępnianie na stronie internetowej ZOPK (w tym również na Facebook’u) oraz publikowanie we wszelkich materiałach promocyjnych, informacyjnych i reklamowych, bez względu na sposób ich zwielokrotnienia i wprowadzenia do obrotu, w tym w prasie i telewizji.

Jednocześnie oświadczam, iż w sposób jasny i zrozumiały zostałam/em poinformowany   
o przysługujących mi prawach związanych z ochroną moich danych osobowych,   
w szczególności o prawie żądania od ww. osoby jako od administratora moich danych osobowych dostępu do nich, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, a także o prawie do wystąpienia ze skargą do organu nadzorczego oraz możliwości wycofania zgody na ich przetwarzanie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku mojej osoby.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data i podpis zezwalającego

ZEZWOLENIE NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU   
NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA / DZIECI

Ja, niżej podpisana/y (proszę podać imię i nazwisko):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dobrowolnie i świadomie udzielam Zespołowi Opolskich Parków Krajobrazowych z siedzibą   
w Pokrzywnej, nieodpłatnej zgody na wielokrotną publikację wizerunku mojego dziecka   
(imię i nazwisko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, utrwalonego podczas spotkania edukacyjnego p.n.: „Sowia Noc” na terenie Parku Krajobrazowego „Góry Opawskie”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-edukacyjnej między innymi poprzez: udostępnianie na stronie internetowej ZOPK (w tym również na Facebook’u) oraz publikowanie we wszelkich materiałach promocyjnych, informacyjnych i reklamowych, bez względu na sposób ich zwielokrotnienia i wprowadzenia do obrotu, w tym w prasie i telewizji.

Jednocześnie oświadczam, iż w sposób jasny i zrozumiały zostałam/em poinformowany   
o przysługujących mi prawach związanych z ochroną danych osobowych moich dzieci,   
w szczególności o prawie żądania od ww. osoby jako od administratora danych osobowych moich dzieci, dostępu do nich, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, a także o prawie do wystąpienia ze skargą do organu nadzorczego oraz możliwości wycofania zgody na ich przetwarzanie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich dzieci w postaci wizerunku ich osoby.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data i podpis zezwalającego