

**Zgoda na udział dziecka w warsztatach
organizowanych przez
Miejską Bibliotekę Publiczną w Sławnie**

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w warsztatach,
które odbędą się r., w godzinach 10:00 – 16:00.

..... dnia

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Jako przedstawiciel ustawowy – rodzic/opiekun prawny osoby małoletniej oświadczam, że wyrażam zgodę na jej/jego udział w warsztatach, które odbędą się w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Sławnie, ul. Rapackiego 16A. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału małoletniej, za którą biorę odpowiedzialność w warsztatach.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922) informuję, iż:

- Administratorem danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Sławnie (76-100), Rapackiego 16A,
- Dane osobowe przetwarzane są w związku z udziałem jej/jego w zawodach przechowywane są przez MBP w Sławnie. Mogą one być udostępnione wraz z wizerunkiem innym podmiotom w związku z publikacjami o zawodnikach i ich wynikach.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych swojego dziecka oraz ich poprawiania,
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne dla uczestniczenia w zajęciach.

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MBP w Sławnie (76-100), Rapackiego 16A, danych osobowych zawartych w formularzu w celu i zakresie niezbędnym do uczestniczenia w zajęciach oraz na publikację wizerunku jej/jego w materiałach prasowych oraz reklamowych związanych z udziałem w zajęciach.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MBP w Sławnie (76-100), Rapackiego 16A, danych osobowych jej/jego zawartych w formularzu w celach obejmujących przesyłanie informacji o przyszłych wydarzeniach drogą elektroniczną.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego