

„FERIE W BIBLIOTECE” - ZGODA

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego.....
adres zamieszkania.....
nr telefonu.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łaziskach Górnych w ramach akcji „Ferie w Bibliotece”, które odbywać się będą w dniach 14-25 luty 2022 r.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia, wyrażam/ nie wyrażam zgody na udzielenie pierwszej pomocy, wezwanie karetki pogotowia.

Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z domu do Biblioteki, oraz za jego powrót do domu.

Ponoszę odpowiedzialność finansową za wyrządzone przez nie szkody oraz nieprzestrzeganie zasad udziału w feriach.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję zapisy regulaminu „Ferii w Bibliotece” oraz klauzuli RODO, które dostępne są w MBP w Łaziskach Górnych.

Łaziska Górne, dnia.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska oraz mojego numeru telefonu kontaktowego w celu udziału mojego dziecka w akcji Ferie w Bibliotece, organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łaziskach Górnych z siedzibą ul. Św. Jana Pawła II 1, 43-170 Łaziska Górne, zwaną dalej Organizatorem, jako administrator danych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowana/y, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i **czytelny** podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

Wyrażam zgodę na bezterminowe, publiczne i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łaziskach Górnych jako administratora, w celach prowadzenia działalności promocyjno-marketingowej.

- zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
- zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w sieci Internet (w tym na stronach organizatora oraz portalach społecznościowych Facebook) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych Organizatora.
- utrwalony wizerunek może zostać przekazany do instytucji takich jak: Urząd Miasta w Łaziskach Górnych oraz Gazeta Łaziska.
- wizerunek nie będzie użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla Uczestnika lub naruszającej w inny sposób jego dobra osobiste.

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowana/y, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i **czytelny** podpis rodzica/opiekuna prawnego)