

„Pszczola Królową Nauk!” | 29.08.2023, 10:30-12:30

KARTA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka	
Wiek dziecka	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego	
Numer telefonu rodzica/opiekuna	

Oświadczam, że zapoznał-em/-am się z Regulaminem korzystania z oferty **zajęć bibliotecznych dla dzieci „Pszczola Królową Nauk!” w Gminnej Bibliotece Publicznej w Wólce Filia w Turce os. Borek organizowanych w dniu 29.08.2023** i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Mam świadomość, że przestrzeganie wprowadzonych zasad ma służyć ochronie życia i zdrowia osób pracujących i biorących udział w wydarzeniu i może bezpośrednio wpływać na bezpieczeństwo tych osób.

Ja, niżej podpisan-y/-a:

- Przyjmuję do wiadomości oraz akceptuję Regulamin korzystania z oferty zajęć „Pszczola Królową Nauk!”.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka zawartych w karcie zgłoszenia oraz wizerunku przez Organizatora w celu związanym z realizacją wydarzenia oraz promocją działalności Organizatora (w tym na stronie internetowej i portalach społecznościowych Organizatora). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wydarzeniu.

- Moje dziecko:

będzie - nie będzie samodzielnie wracało do domu po zakończonych zajęciach.

Podpis rodzica/opiekuna uczestnika:

Data:..... Podpis:

**Zgoda rodzica
na przetwarzanie danych osobowych dziecka**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki:

..... imię i nazwisko

w postaci :

- jego/jej wizerunku,
- prac wykonanych podczas warsztatów, utrwalonych jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (m.in. w postaci fotografii i dokumentacji filmowej oraz rozpowszechnianie w Internecie na portalach społecznościowych biblioteki: Facebook, TikTok) przez Administratora - Gminną Bibliotekę Publiczną w Wólce - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Gminnej Bibliotece Publicznej w Wólce, w związku z przeprowadzanymi warsztatami w Gminnej Bibliotece Publicznej w Wólce pod adresem Jakubowice Murowane 8.

Oświadczam, że jestem świadoma/y możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

2. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych mojego syna/córki oraz prawie dostępu do treści tych danych osobowych i prawie ich sprostowania.

Data:..... Podpis: