

KARTA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka	
Wiek dziecka	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego	
Numer telefonu rodzica/opiekuna	
Wybrany termin zajęć	<input type="checkbox"/> 02.02.2024, 11:00-13:00 (dziecko 4-6 r. ż. + opiekun:) <input type="checkbox"/> 05.02.2024, 11:00-13:00 (dzieci 7-11 lat) <input type="checkbox"/> 07.02.2024, 11:00-13:00 (dzieci 7-11 lat) <input type="checkbox"/> 08.02.2024, 11:00-13:00 (dzieci 7-11 lat) <input type="checkbox"/> 09.02.2024, 11:00-13:00 (dzieci 7-11 lat)

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem korzystania z oferty **zajęć dla „Z książką w świat wartości” w Filii w Turce os. Borek** 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 w bibliotece.

- Moje dziecko:

będzie -

nie będzie

samodzielnie wracało do domu po zakończonych zajęciach.

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 zajęć, 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.

Podpis rodzica/opiekuna uczestnika:

Data:..... Podpis: