



Biblioteka Publiczna
Miasta i Gminy
w Strzelcach Krajeńskich

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko uczestnika zajęć

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b, c i d w związku z art. 7 ust. 1 i 2 oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, z późn. zm., zwane RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z udziałem w zajęciach organizowanych w czasie Ferii zimowych 2024 na terenie Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Strzelcach Krajeńskich oraz filiach wiejskich (Bobrówko, Ogardy, Tuczno).

Zajęcia odbędą się w dniach

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko (czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego)

Zgoda wizerunkowa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku w postaci fotografii, fotografii cyfrowej, filmu w formie pliku multimedialnego / cyfrowego przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Strzelcach Krajeńskich w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej Biblioteki prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej i mediów społecznościowych.

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko (czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego)