

Karta zgłoszenia i oświadczenie dotyczące udziału w Projekcie
„zGRAni – Turniej Gier Planszowych”
realizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Papuszy w Żaganiu
„Dofinansowano ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego
pochodzących z Funduszu Promocji Kultury”

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a i c 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, **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz jako prawny opiekun wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka:**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

„zGRAni – Turniej Gier Planszowych” realizowanych przez MBP w Żaganiu w miesiącach czerwiec – listopad 2024 roku.

Zapoznałem się z regulaminem Projektu „zGRAni – Turniej Gier Planszowych” i akceptuję jego postanowienia.

W związku z koniecznością prowadzenia ewidencji uczestników zajęć prosimy o podanie następujących informacji:

Wiek dziecka

.....
Telefon kontaktowy do rodziców lub opiekunów prawnych

.....
Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i podczas powrotu do domu. W związku z tym:

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zajęciach*
- upoważniam do odbioru mojego dziecka po zajęciach

.....*

- dziecko odbierać będą rodzice*

Oświadczam, że:**

- 1) stan zdrowia dziecka umożliwi udział w zajęciach „zGRAni – Turniej Gier Planszowych” i bierze w nich udział na moją odpowiedzialność.
- 2) nie mam oraz moje dziecko nie ma objawów infekcji oraz innych objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
- 3) zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z zajęć w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

.....
(data, czytelny podpis opiekuna)

*właściwe podkreślić

** niepotrzebne skreślić

Uwaga! Plan spotkań będzie ustalany na bieżąco w uzgodnieniu z rodzicami.

Żagań,

(data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć, wydarzeniach i uroczystości organizowanych przez **Miejską Bibliotekę Publiczną im. Papuszy w Żaganiu** na:

stronie internetowej biblioteki,

profilach internetowych zarządzanych przez bibliotekę (Facebook, Instagram)

w mediach w celu informacji i promocji placówki.

DOPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Papuszy w Żaganiu
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: iod@odoplus.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody bezterminowo, lub do jej wycofania.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego