Okonek, …………………………………….

**ZGODA**

na udział dziecka w zajęciach oraz na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany(a)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu rodzica/opiekuna)

zgadzam się na udział mojego dziecka…………………………………………………….…………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach organizowanych przez Okoneckie Centrum Kultury w Okonku / Bibliotekę Publiczną im. Czesława Miłosza w Okonku

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa zajęć, data przeprowadzenia zajęć)

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze pomiędzy miejscem spotkania: Biblioteka Publiczna im. Czesława Miłosza w Okonku przy ul. Niepodległości 46 / Okoneckie Centrum Kultury w Okonku przy ul. Leśnej 35, a miejscem zamieszkania.

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w ww. zajęciach organizowanych przez Okoneckie Centrum Kultury/Bibliotekę Publiczną w Okonku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na cele związane z realizacją zajęć/warsztatów organizowanych przez OCK/BP.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Okoneckie Centrum Kultury/ Bibliotekę Publiczną w Okonku mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji zajęć i innych wydarzeń organizowanych przez Okoneckie Centrum Kultury/Bibliotekę Publiczną w Okonku, w szczególności w mediach elektronicznych, w tym na stronach internetowych, mediach społecznościowych, prasie, telewizji, broszurach, ulotkach, gazetach itp. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam bezpłatnie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o:

1. adresie siedziby podmiotu, w którym dane są zbierane i przetwarzane,
2. celu zbierania i przetwarzania danych,
3. dobrowolności podania danych,
4. prawie do wglądu do treści danych oraz możliwości ich sprostowania,
5. prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych,
6. prawie wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych,
7. prawie wniesienia sprzeciwu,
8. prawie wniesienia skargi do Prezesa UODO.

Oświadczam także, że:

1. Stan zdrowia mój/mojego dziecka\* pozwala na uczestnictwo w zajęciach.

2. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach.

3. Zapoznałem/łam się z *Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Okoneckie Centrum Kultury* i w pełni akceptuję jego treść.

4. Wyrażam/nie wyrażam zgody\* na otrzymywanie wiadomości SMS dotyczących działalności kulturalnej prowadzonej przez Okoneckie Centrum Kultury i Bibliotekę Publiczną w Okonku na podany wyżej numer telefonu.

……………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)