

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....

Adres zamieszkania Wiek

w akcji pt. "Noc bajek z PRL" organizowanej przez Bibliotekę i Centrum Kultury Gminy Wejherowo.

Podaję nr telefonu, pod którym będę dostępna/y podczas trwania imprezy

Organizator nie odpowiada za powrót dzieci do domu. Dzieci powinny zostać odebrane do godziny 23:00, dnia 17.05.2024 r.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem imprezy i przyjmuję go do wiadomości.

Czy uczestnik ma problemy zdrowotne, o których organizator powinien wiedzieć? (np. przyjmuje leki w porze wieczornej/ma uczulenie/problemy natury psychologiczno-psychicznej).

.....
.....

.....
Podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych, mojego dziecka. Zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., przez Bibliotekę i Centrum Kultury Gminy Wejherowo w celu realizacji **Nocy bajek z PRL** w dn. 17.05.2024 r.

Administratorem danych osobowych jest Biblioteka i Centrum Kultury Gminy Wejherowo w Gościcinie (BCK).

Pana/Pani dane będą przetwarzane w celach wykonywania podstawowych zadań instytucji zawartych w statucie BCK, na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu na dalsze przetwarzanie danych oraz wniesienie skargi do organu nadzorującego.

Adres mailowy do kontaktów w sprawach związanych z danymi osobowymi: iod@bckgw.pl.

Pełna informacja dotycząca ochrony danych osobowych znajduje się na stronie www.bckgw.pl. Dane podałam/am dobrowolnie.

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

Wyrażam zgodę, na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, wymienionego powyżej, utrwalonego na fotografiach i nagranych kamerą wideo podczas **Nocy bajek z PRL** przez Bibliotekę i Centrum Kultury Gminy Wejherowo do celów statutowych BCK oraz promocyjnych w tym zamieszczanie na stronie www.bckgw.pl oraz na profilu FB.

Dane podałam/am dobrowolnie.

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