

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres oraz telefony osób podpisujących oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... (imię i nazwisko)
w zajęciach edukacyjnych organizowanych w ramach projektu „**Matematyczne Przygody w Bibliotece**” w Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publicznej w Olkuszu w roku 2021/22.

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/EWE (dalej RODO) oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez PiMBP w Olkuszu dla potrzeb przeprowadzenia wydarzenia.

Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z RODO i przechowywane zgodnie z obowiązującymi w Powiatowej i Miejskiej Bibliotece Publicznej w Olkuszu przepisami Instrukcji Kancelaryjnej.

Wyrażam również zgodę na zamieszczenie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas zajęć na stronie internetowej i fanpage'u Biblioteki oraz na lokalnych portalach (www.umig.olkusz.pl, www.sp.olkusz.pl, www.olkuszanin.pl, www.olkuski.pl) i w lokalnej prasie, w celach związanych z upublicznieniem fotorelacji z ich przebiegu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że podanie danych jest dobrowolne, jak również o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych oraz żądania ich poprawienia lub usunięcia.

Wyrażam też zgodę na prawo do nieodpłatnej prezentacji pracy wykonanej przez moje dziecko na wymienionych polach eksploatacji: na wystawie, w Internecie, w materiałach informacyjnych i promocyjnych, publikacjach, informacjach prasowych oraz na udostępnianie tych prac innym zainteresowanym podmiotom wyłącznie w celu ich nieodpłatnej prezentacji na wymienionych polach eksploatacji. Zgoda udzielana jest na czas nieograniczony.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Imprez PiMBP w Olkuszu.

.....

.....

Podpisy opiekunów prawnych