

KARTA ZGŁOSZENIOWA/UDZIAŁU W ZAJĘCIACH

Poranki w bibliotece (1.10.2020 – 18.06.2021)

Imię i nazwisko dziecka.....

Wiek dziecka

Imię i nazwisko rodzica.....

Imię i nazwisko opiekuna.....

Telefon rodzica Telefon opiekuna.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łęborku w celu realizacji ww. zajęć.

Poinformowano mnie o prawie dostępu do tych danych, usuwania oraz ich poprawiania i przenoszenia oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu na dalsze przetwarzanie. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowany podczas realizacji zajęć Poranki w bibliotece w mediach społecznościowych i w telewizji lokalnej. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu reklamowania zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię nazwisko rodzica) przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łęborku w celu realizacji ww. zajęć.

Poinformowano mnie o prawie dostępu do tych danych, usuwania oraz ich poprawiania i przenoszenia oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu na dalsze przetwarzanie. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek (imię i nazwisko rodzica) zarejestrowany podczas realizacji zajęć Poranki w bibliotece w mediach społecznościowych i w telewizji lokalnej. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mój będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu reklamowania zajęć.

Podpis rodzica.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię nazwisko opiekuna) przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łęborku w celu realizacji ww. zajęć.

Poinformowano mnie o prawie dostępu do tych danych, usuwania oraz ich poprawiania i przenoszenia oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu na dalsze przetwarzanie. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek (imię i nazwisko opiekuna) zarejestrowany podczas realizacji zajęć Poranki w bibliotece w mediach społecznościowych i w telewizji lokalnej. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mój będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu reklamowania zajęć.

Podpis opiekuna.....

***Jednocześnie informujemy, że trzy następujące po sobie i nieusprawiedliwione nieobecności powodują wykreślenie z listy.**

Kontakt: Emilia Wenta, 608225078 lub 598622307