**KARTA ZGŁOSZENIOWA/UDZIAŁU W ZAJĘCIACH**

**Poranki w bibliotece (5.09.2024 – 26.06.2025)**

**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 Lęborku 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 Lęborku 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 Lęborku 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………………………………………………………

**Prosimy kontaktować się poprzez grupę na Messengerze, lub pod nr tel. 598622307 i prosić z Działem dla Dzieci.**