

## KARTA ZGŁOSZENIOWA/UDZIAŁU W ZAJĘCIACH

Poranki w bibliotece (8.09.2022 – 29.06.2023)

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.**

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