

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA WARSZTATÓW LETNICH „WAKCAJE Z BIBLIOTEKĄ” ORGANIZOWANYCH PRZEZ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ GMINY WOLIN

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Telefon lub e-mail rodzica/opiekuna prawnego

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii i akceptuję zawarte w nim warunki.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

Data

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja córka/mój syn.....

(imię i nazwisko dziecka)

nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Data

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych mojego syna* / mojej córki*:

..... (imię i nazwisko dziecka, wiek dziecka)

w zakresie:

- | | |
|---|-------------|
| 1) imienia i nazwiska dziecka / wieku | TAK* / NIE* |
| 2) nr telefonu lub adresu e-mail rodzica | TAK* / NIE* |
| 3) wizerunku dziecka | TAK* / NIE* |
| 4) opublikowaniu w/w danych: | |
| - na stronie internetowej Biblioteki www.biblioteka.gminawolin.pl | TAK* / NIE* |
| - na profilu Biblioteki na Facebook'u https://pl-pl.facebook.com/bibliotekawolin/ | TAK* / NIE* |

w celu:

- 1) udziału dziecka w warsztatach.
- 2) informowania przez Bibliotekę o organizacji warsztatów wakacyjnych, udziale dziecka w warsztatach wakacyjnych.
- 3) kontakcie z rodzicami w sprawach organizacyjnych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie w/w zgody przed jej wycofaniem.

.....
imię, nazwisko, data i podpis rodzica

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biblioteka Publiczna Gminy Wolin z siedzibą przy ul. Rynek 2, 72-510 Wolin, tel.: 91 326 11 59; adres e-mail: biblioteka@gminawolin.pl , reprezentowana przez Dyrektora.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail: monika.sokolinska@iodo.pro.
3. W związku z organizacją konkursu administrator przetwarza dane osobowe uczestników na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do zakończenia konkursu i ogłoszenia wyników. W przypadku publikacji danych osobowych, do czasu wycofania zgody.
5. Dane osobowe zostaną przekazane do państwa trzeciego w związku z przechowywaniem danych osobowych na serwerze Facebook'a.
6. Ma Pani/Pan prawo:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO,
 - do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania (przez Panią/Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i lub dziecka narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wymienionych w:
 - w punkcie 1) i 2) jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości wzięcia udziału przez dziecko w konkursie,
 - w punkcie 3) i 4) jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości informowania przez Bibliotekę o udziale dziecka w konkursie i uzyskanym przez nie wyniku.
8. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

*właściwe zaznaczyć