

Regulamin spotkań wakacyjnych „Podróże Małego Czytelnika”

§1

1. Organizatorem spotkań wakacyjnych „Podróże Małego Czytelnika” jest **Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Pleszewie** pełniąca zadania powiatowej biblioteki publicznej dla powiatu pleszewskiego, ul. Słowackiego 19A, 63-300 Pleszew, tel. 62 74 28 358.
2. Opiekunami spotkań są: Paulina Marciniak, Ewa Gutowska, Anna Ciesiółka.

§2

Cele spotkań „Podróże Małego Czytelnika”

1. Zapewnienie wypoczynku i rekreacji dzieci w okresie wakacji;
2. Promocja literatury dziecięcej, zwłaszcza literatury podróżniczej;
3. Kształtowanie umiejętności wartościowego spędzania czasu wolnego;
4. Rozwijanie kreatywnego myślenia;
5. Doskonalenie umiejętności plastycznych;
6. Popularyzacja biblioteki jako miejsca interesujących spotkań i zajęć w bibliotece.

§3

Zagadnienia organizacyjne

1. Spotkania w ramach akcji „Podróże Małego Czytelnika” odbywają się cyklicznie, 1 raz w tygodniu, w każdy piątek od godz. 10:00 do 12:00 w siedzibie Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Słowackiego 19A, 63-300 Pleszew. Spotkania są organizowane w okresie wakacyjnym, tj. od 6 lipca do 29 sierpnia 2018 r.

Zajęcia kończące spotkania wakacyjne odbędzie się w środę, 29 sierpnia 2018 r., w godzinach od 10:00 do 12:00.

2. Udział w zajęciach jest bezpłatny.
3. Uczestnikiem spotkań może być dziecko w wieku od 6 do 13 lat.
4. Warunkiem uczestnictwa w spotkaniach jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego (załącznik nr 1 do regulaminu) zawierająca również akceptację niniejszego regulaminu.

5. Poprawnie wypełniona zgoda zawiera czytelne dane:

- imię i nazwisko dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego,
- numer telefonu kontaktowego,
- potwierdzenie własnoręcznym podpisem zgoda na udział dziecka w spotkaniach,
- zgoda na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolna.

6. Rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani przyprowadzić dziecko i odebrać je o ustalonej godzinie.

7. W wyjątkowych przypadkach dziecko może opuścić teren biblioteki samodzielnie, jeżeli rodzic/opiekun prawny zgłosi ten fakt bibliotekarzowi.

8. W przypadku udzielenia przez rodzica/opiekuna prawnego zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo uczestnika.

9. W razie nagłego zachorowania lub złego samopoczucia rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki.

10. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za zagubiony podczas zajęć sprzęt elektroniczny, np. telefon komórkowy i inne wartościowe rzeczy uczestników. Zachęcamy, żeby dzieci nie zabierały ich ze sobą jeśli nie ma takiej potrzeby.

11. W przypadku, gdy rodzic/opiekun prawny posiada informację o stanie zdrowia i zachowaniu dziecka, które są istotne w związku z uczestnictwem dziecka w zajęciach wakacyjnych powinien zgłosić się indywidualnie do opiekuna zajęć.

12. Organizator nie zapewnia dziecku wyżywienia podczas trwania zajęć, przewidziane są tylko napoje.

....., dn.....

.....

.....
(imię, nazwisko rodzica / opiekuna prawnego, nr telefonu)

ZGODA NA UCZESTNICTWO W SPOTKANIACH WAKACYJNYCH „PODRÓŻE MAŁEGO CZYTELNIKA”

DOTYCZY.....
(imię / imiona, nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w spotkaniach wakacyjnych „Podróże Małego Czytelnika”, którego organizatorem jest **Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Słowackiego 19A, 63-300 Pleszew.**

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

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

Ponadto oświadczam, że:

Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 880 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, wykonanych w trakcie zajęć organizowanych podczas ferii letnich 2018.

Niniejsza zgoda:

- Nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie;
- Obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- Dotyczy umieszczenia wizerunku na stronie internetowej Biblioteki (www.biblioteka.pleszew.pl), profilach internetowych zarządzanych przez Bibliotekę (www.facebook.com/BibliotekaPleszew/), w lokalnych mediach (Życie Pleszewa, Gazeta Pleszewska) oraz serwisach lokalnych (www.pleszew.naszemiasto.pl, www.zpleszewa.pl) w celach informacyjnych i promocyjnych Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie.

Wizerunek, o którym mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na wystawianie prac mojego dziecka powstałych w ramach spotkań oraz ich publikowanie na stronie internetowej Biblioteki (www.biblioteka.pleszew.pl), profilach internetowych zarządzanych przez Bibliotekę (www.facebook.com/BibliotekaPleszew/), w lokalnych mediach (Życie Pleszewa, Gazeta Pleszewska)

oraz serwisach lokalnych (www.pleszew.naszemiasto.pl, www.zpleszewa.pl) w celach informacyjnych i promocyjnych Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie.

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

Dodatkowo **Wyrażam/nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić) na samodzielny powrót dziecka do domu. W przypadku niewyrażenia zgody prosimy o podanie imienia i nazwiska osoby, która odbierze dziecko.

Lp.	Imię i nazwisko	Nr i seria dowodu osobistego	Podpis - zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych*
1.			
2.			

*** Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej do odbioru dziecka.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka. Dane podaję dobrowolnie, jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych i możliwości ich poprawiania lub odwołania.

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

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

Zgodnie z art. 13 ust. 1 oraz ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Pleszewie z siedzibą w Pleszewie przy ulicy Słowackiego 19 A zwana dalej „Administratorem”; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji spotkań wakacyjnych „Biblioteka Małego Podróżnika” i nie będą udostępniane podmiotom komercyjnym w celach marketingowych. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wyraźna zgoda zgłaszającego na uczestnictwo w w/w zajęciach (art. 6 ust. 1 pkt c RODO). Podanie danych jest niezbędne do uczestnictwa w zajęciach, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest uczestnictwo w zajęciach. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu niezbędny do przeprowadzenia spotkań wakacyjnych i ich promocji.

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

