

**KARTA ZGŁOSZENIA DO WAKACYJNEJ GRY TERENOWEJ
„TROPem PLESZEWSKICH ZAGADEK” DLA UCZESTNIKÓW PONIŻEJ 15 LAT**

Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko

Telefon.....

.....
(podpis uczestnika)

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko.....

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w grze terenowej „**Tropem pleszewskich zagadek**”
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE L. z 2016 r., Nr 119, poz. 1)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji gry terenowej.

.....
Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie;
2. dane te będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
3. dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
5. przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody;
6. administrator nie stosuje biometrii;
7. dane podaję dobrowolnie.

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

**KARTA ZGŁOSZENIA DO WAKACYJNEJ GRY TERENOWEJ
„TROPYEM PLESZEWSKICH ZAGADEK”**

Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko

Telefon.....

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem gry terenowej „Tropem pleszewskich zagadek” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

Data, czytelny podpis

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE L. z 2016 r., Nr 119, poz. 1)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji gry terenowej.

.....

Data, czytelny podpis

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie;
2. dane te będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
3. dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
5. przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody;
6. administrator nie stosuje biometrii;
7. dane podaję dobrowolnie.

.....

Data, czytelny podpis