

## KARTA UCZESTNIKA FESTIWALU LEGO „POCIĄG DO NAUKI”

Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko .....

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko.....

Telefon.....

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w warsztatach organizowanych w ramach Festiwalu LEGO.

Organizatorem zajęć jest Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy w Pleszewie, ul. Kolejowa 1, 63-300 Pleszew.

.....  
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 zajęć.

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

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy w Pleszewie wizerunku i danych osobowych mojego dziecka poprzez zamieszczenie zdjęć na stronie internetowej biblioteki, tablicach informacyjnych, w publikacjach prasowych, mediach społecznościowych, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem mojego dziecka, w celu działalności informacyjno-promocyjnej biblioteki - zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. 2006.90.631 ze zm.)

.....  
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)

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)

**INFORMACJA**

Przyjmuję do wiadomości, iż:

Administratorem danych osobowych uczestników zajęć oraz ich rodziców/opiekunów prawnych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie z siedzibą w Pleszewie przy ulicy Kolejowej 1, zwany dalej „Administratorem”; Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Lena Edyta Lachowicz, e-mail: iod.bibliotekapleszew@wp.pl;

Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych uczestników zajęć oraz ich rodziców/opiekunów prawnych w celu organizacji spotkań i promocji działalności Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie.

Podstawą przetwarzania danych osobowych uczestników zajęć oraz ich rodziców/opiekunów prawnych jest wyraźna zgoda zgłaszającego na uczestnictwo w w/w zajęciach (art. 6 ust. 1 pkt a RODO);

Podanie danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa w spotkaniach, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest uczestnictwo w spotkaniach.

Uczestnicy spotkań oraz ich rodzice/opiekunowie prawni mają 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.

Dane osobowe uczestników spotkań oraz ich rodziców/opiekunów prawnych będą przechowywane przez okres czasu niezbędny do organizacji i przeprowadzenia zajęć oraz promocji działalności Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Pleszewie.

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

