

Żywiec, dn.

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w działalności Klubu Młodych w Żywieckiej Bibliotece Samorządowej

Jestem rodzicem / prawnym opiekunem:

Imię i nazwisko (dziecka):

PESEL (dziecka):

i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w działalności Klubu Młodych.

.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

prawnego:

Telefon rodzica / opiekuna

prawnego:

E-mail rodzica / opiekuna

prawnego:

Oświadczam, że

- Moje dziecko / podopieczny jest zarejestrowane w Żywieckiej Bibliotece Samorządowej.
- Zapoznałem/am się z regulamin Klubu Młodych w Żywieckiej Bibliotece Samorządowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie danych osobowych w celach organizacyjnych i promocyjnych związanych z uczestnictwem w zajęciach, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO),
- utrwalanie i publikację, mojego wizerunku w materiałach promocyjnych Żywieckiej Biblioteki Samorządowej, w tym na stronie internetowej i mediach społecznościowych w celach dokumentacyjnych i promocyjnych wydarzenia, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2022 poz. 2509 z późn. zm.).

.....