

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki/podopiecznego
.....¹
dane dziecka:
(w postaci: imię i nazwisko, PESEL, telefon kontaktowy²) w związku z Jego uczestnictwem w zajęciach
werblowych, organizowanych **we wtorki** w godzinach **14:30 – 16:00** przez MGOKiR
w Mroczy.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....nr
telefonu rodzica

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231) oraz na podstawie art. 4 pkt. 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

na nieodpłatne i nieograniczone czasowo rozpowszechnienie w celu informacyjnym mojego wizerunku w formie zdjęcia/zdjęć lub nagrań video, wykonanego w związku z pełnionymi przeze mnie obowiązkami wynikającymi z umowy zawartej z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Kultury i Rekreacji w Mroczy.

.....
Data i czytelny Podpis

*- niewłaściwe przekreślić

¹ Imię i nazwisko dziecka

² Podać zakres danych osobowych dziecka (np. imię, nazwisko, adres, PESEL, telefon)