

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA MIĘDZYSZKOLNEJ SESJI
POPULARNONAUKOWEJ „HISTORYCZNE ZABYTKI POWIATU LUBIŃSKIEGO” ORGANIZOWANEJ
PRZEZ MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W LUBINIE WE WSPÓŁPRACY
Z TOWARZYSTWEM OŚWIATA LUBIN ZWANEJ DALEJ „SESJĄ”**

I. Wyrażam zgodę na udział dziecka w Sesji organizowanej przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie we współpracy z Towarzystwem Oświata Lubin

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(wybrany zabytek)

.....
(klasa)

.....
(dane teleadresowe szkoły podstawowej)

.....
(dane rodzica/opiekuna prawnego, kontakt: telefon, adres)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Sesji danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia Sesji na podstawie art. 29 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).

TAK

NIE

III. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka, danych szkoły dziecka i klasy w związku z udziałem w Sesji w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Sesją, prezentacjach posesyjnych, na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w mediach (radio, tv, portale internetowe itp.) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK

NIE

IV. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie wizerunku i głosu dziecka utrwalonego podczas Sesji, którego było uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Sesją, prezentacjach posesyjnych, na stronach internetowych, portalach społecznościowych, oraz w mediach (radio, tv, portale internetowe itp.) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach w tym przekazania do Towarzystwa Oświata Lubin.

TAK

NIE

V. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie wykonanych prac przygotowanych do Sesji w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z Sesją, prezentacjach posesyjnych, na stronach internetowych, portalach społecznościowych, oraz w mediach (radio, tv, portale internetowe itp.) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach, a także do podania do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka, danych szkoły dziecka i klasy.

TAK

NIE

VI. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne, a praca jest wynikiem pracy drużyny.

VII. Oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności udostępnienia moich danych osobowych i w/w dziecka oraz że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do danych osobowych określonych w punkcie nr I oraz ich poprawiania.

VIII. Brak zgody jak w pkt. I – V jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w Sesji.

IX. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Stanisława. Staszica, ul. Odrodzenia 24, 59-300 Lubin, NIP 692-000-10-82.

X. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z treścią regulaminu i klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej www.mblublin.pl.

XI. Oświadczam, że w związku z uczestnictwem w Sesji mojego dziecka organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób i mienia powstałe podczas Sesji lub pozostające z nią w związku ani za roszczenia osób trzecich powstałe z tego tytułu i że to ja ponoszę pełną odpowiedzialność za takie roszczenia i szkody. Oświadczam że zrzekam się roszczeń wobec organizatora za szkody powstałe z wyżej wskazanego tytułu.

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data