

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ PN. „WAKACJE W BIBLIOTECE”  
ORGANIZOWANYCH PRZEZ MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W LUBINIE  
ZWANYCH DALEJ „ZAJĘCIAMI”**

I. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach pn. „Wakacje w bibliotece” organizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rok urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

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

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora zajęć danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia zajęć na podstawie 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 w związku z udziałem w zajęciach w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z zajęciami, prezentacjach po zajęciach, 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 zajęć, którego było uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z zajęciami, prezentacjach po zajęciach, na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w mediach (radio, tv, portale internetowe itp.) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach.

TAK

NIE

V. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie wykonanych prac podczas zajęć w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z zajęciami, prezentacjach po zajęciach, na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w mediach (radio, tv, portale internetowe itp.) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach, a także do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka.

TAK

NIE

VI. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.

VII. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć organizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie i akceptuję jego warunki.

VIII. 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.

IX. Brak zgody jak w pkt. I – V jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w zajęciach.

X. 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.

XI. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej [www.mbplubin.pl](http://www.mbplubin.pl).

.....  
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość i data