

**KARTA ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WARSZTATÓW KOMIKSOWYCH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W LUBINIE WE WSPÓŁPRACY
Z KLUBEM CZYTELNIKA KGHM ZWANYCH DALEJ „WARSZTATAMI”**

- I. Wyrażam zgodę na udział dziecka w warsztatach organizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Lubinie we współpracy z Klubem Czytelnika KGHM

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

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

- II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora warsztatów danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia warsztatów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i f) 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 warsztatach w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z warsztatami, prezentacjach po warsztatach, na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w mediach ogólnie dostępnych (tv, radio) 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 warsztatów, których było uczestnikiem, w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z warsztatami, prezentacjach po warsztatach, na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w mediach ogólnie dostępnych (tv, radio) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach w tym przekazania do KGHM Polska Miedź S.A. (Klub Czytelnika KGHM).

TAK

NIE

- V. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie wykonanych prac podczas warsztatów w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z warsztatami, prezentacjach po warsztatach, na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w mediach ogólnie dostępnych (tv, radio) oraz ich rozpowszechnianie w innych formach, a także do podania do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka.

TAK

NIE

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

- 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 warsztatach.

- 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/łam się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej www.mbp Lubin.pl.

- XI. Oświadczam, że w związku z uczestnictwem w warsztatach mojego dziecka organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób i mienia powstałe podczas warsztatów 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