

Karta uczestnictwa w zajęciach „Wakacje w bibliotece 2024”

Miejska Biblioteka Publiczna im. A. Tomaszewskiego w Kościanie

Imię Nazwisko dziecka:

Rok urodzenia dziecka:

Imię i nazwisko, nr telefonu rodzica / opiekuna prawnego:

.....
Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach zorganizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. A. Tomaszewskiego w Kościanie, ul. Wrocławska 28b, 64-000 Kościan, w ramach akcji WAKACJE W BIBLIOTECE 2024 w następujących terminach:

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka w celu udziału w zajęciach których organizatorem jest Miejska Biblioteka Publiczna im. A. Tomaszewskiego w Kościanie, ul. Wrocławska 28b, 64-000 Kościan.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Ponadto oświadczam, że:

Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. A. Tomaszewskiego w Kościanie mojego wizerunku i wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, wykonanych podczas zajęć „Wakacje w bibliotece 2024”.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczenia wizerunku:
 - na stronie internetowej Administratora,
 - we wszelkiego rodzaju wydawnictwach publikowanych przez Administratora,
 - w nagraniach filmowych, oraz zdjęciach Administratora,

Wizerunek będzie wykorzystywany i rozpowszechniany w celach informacyjnych i promocyjnych przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. A. Tomaszewskiego w Kościanie.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego