**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA/ NA UDZIAŁ DZIECKA** w zajęciach animacyjnych organizowanych przez

Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Raciborzu w ramach akcji

**Ferie z Biblioteką: Baśniowy świat Walta Disneya**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko uczestnika zajęć/

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/adres zamieszkania dziecka/

……………………………………………………………………….

/telefon rodzica/opiekuna/

Wyrażam zgodę na udział syna/córki …………………………………………………………………………………………………………….

w zajęciach organizowanych w Bibliotece. Data urodzenia dziecka: ………………………………………………………………

……………………………….. ….……………………………………….

/data/ podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu:

……………………………………………………... /podpis rodzica/opiekuna/

**Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych i wizerunku**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(Imię nazwisko dziecka – uczestnika zajęć)*

zawartych w zgłoszeniu, w celach niezbędnych do przeprowadzenia zajęć w ramach zajęć „Ferie z biblioteką” zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem/am poinformowany/a o przysługującym prawie dostępu do treści i prawie do ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach o charakterze promocyjnym.

……………………..... …………………………….............……………

*(data i miejsce) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*