

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

Co by było gdyby...

11-22 lutego 2019

w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Jaśle

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
w zajęciach *Co by było gdyby...* w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Jaśle.

2. Adres rodziców/opiekunów prawnych dziecka

.....

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych dziecka
.....

3. *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na samodzielny dojazd/powrót mojego dziecka na zajęcia/z
zajęć w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Jaśle.

W razie nie wyrażenia zgody na samodzielny dojazd/powrót dziecka prosimy o podanie osób
upoważnionych do odbioru dziecka po zakończeniu zajęć.....

.....

4. Oświadczam, że akceptuję Regulamin uczestnictwa w zajęciach w Miejskiej Bibliotece Publicznej
w Jaśle.

5. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na
przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka: imię, nazwisko, adres zamieszkania,
telefon, e-mail, imię, nazwisko, telefon rodzica lub opiekuna prawnego przez Dyrektora Miejskiej
Biblioteki Publicznej w Jaśle w celu umożliwienia wzięcia udziału w zajęciach feryjnych *Co by było
gdyby...* dla dzieci organizowanych przez MBP w Jaśle.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych
osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to
jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(miejsce, data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

*)niepotrzebne skreślić