

## Oświadczenie Rodzica

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

( imię i nazwisko, wiek )

w zajęciach wakacyjnych pod nazwą .....,  
zorganizowanych przez Bibliotekę Publiczną Zespołu Placówek Kultury w Wąsoszu,  
jako rodzic/opiekun prawny.

Oświadczam że,

1. Zapoznałam/em się z regulaminem podstawowym zajęć i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po skończonych zajęciach:  
TAK/NIE (niepotrzebne skreślić).

Numer kontaktowy: .....

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

*Administratorem danych osobowych jest Zespół Placówek Kultury w Wąsoszu, z siedzibą w Wąsoszu (56-210), przy ul. Zacisze 10D. Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: biuro@zpk.wasosz.gmina.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@zpk.wasosz.gmina.pl*

*Dane przetwarzane są dla celu związanego z wzięciem udziału dziecka w zajęciach bibliotecznych oraz wykonania zdjęć i wykorzystania ich w celach promocyjnych, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).*

*Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.*

*Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna