****

**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach wakacyjnych**

**Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń w roku 2022**

………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

(adres zamieszkania, numer telefonu)

Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**w nieodpłatnych zajęciach „Warsztaty Komiksowe”, organizowanych**

**w dniu 26 lipca 2022 r. w Bibliotece Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń w Krzywiniu.**

Deklaruję, że uczestnik zajęć\*:

1. wraca sam do domu,
2. będzie odbierany z zajęć przez rodzica/opiekuna prawnego.

\***niepotrzebne skreślić**

Zobowiązuję się jednocześnie do:

1. zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze na zajęcia i po zajęciach do domu,
2. odpowiedzialności materialnej za powierzone dziecku do wyłącznego użytkowania pomoce dydaktyczne, instrumenty, kostiumy oraz inne mienie.

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych małoletniego uczestnika zajęć w celu wzięcia udziału w zajęciach „Warsztaty komiksowe”, w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego, imię i nazwisko oraz data urodzenia małoletniego uczestnika warsztatów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczanie zdjęć, filmików na stronie internetowej i fanpage`u Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń, w materiałach reklamowych i prasowych oraz innych związanych   
z działalnością Biblioteki, związanych z udziałem mojego dziecka w zakresie działalności Biblioteki, a także w celach promocyjno-marketingowych Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1062).

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy Krzywiń w Krzywiniu, ul. Kasztelańska 1,   
   64-010 Krzywiń,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: [iodo@biblioteka.krzywin.pl](mailto:iodo@biblioteka.krzywin.pl);
3. powyższe dane osobowe będą wykorzystane wyłącznie w celu związanym z uczestnictwem w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Krzywiń, a po zakończeniu zajęć zostaną na trwałe usunięte lub zanonimizowane,
4. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także do żądania ich usunięcia co wiąże się z brakiem możliwości udziału w zajęciach,
5. podanie powyższych danych osobowych i uczestnictwo jest całkowicie dobrowolne.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że stosowane jest ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), zgodnie z którego art. 13 ust. 1 i 2 zostaję dodatkowo poinformowana/y, że:

* 1. dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody w wyżej określonym celu,
  2. zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać w dowolnym momencie wycofana, co pozostanie bez wpływu na zgodność   
     z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, a będą one przetwarzane przez czas udziału w zajęciach,
  4. odbiorcami danych osobowych będą pracownicy Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń oraz pracujący z dziećmi instruktorzy,
  5. udostępnianie danych nie jest przewidywane,
  6. przysługujących prawach w stosunku do Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo   
     do cofnięcia zgody,
  7. prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w wypadku uznania, że administrator naruszył przepisy   
     o ochronie danych osobowych.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)