………..………………………

*(miejscowość, dnia)*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W WARSZTACIE SCRAPBOOKING**

Imię i nazwisko uczestnika (dziecka) …………………………………………….……………………………

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna…………………………………………………………………………….

Numer telefonu ………………………………………………………………………………………………………..

Deklaruję chęć udziału mojego dziecka w warsztacie SCRAPBOOKING.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 wyrażam zgodę \*\*

 nie wyrażam zgody\*\*

na przetwarzanie przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Wieruszowie moich i mojego dziecka danych osobowych w celu związanym z organizacją i przeprowadzeniem warsztatu SCRAPBOOKING.

…………………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż

 wyrażam zgodę \*\*

 nie wyrażam zgody\*\*

na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez

Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną im. W. Reymonta w Wieruszowie, ul. Klemensa Wierusza 7-9, utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z wydarzeń zorganizowanych w ramach wydarzenia pt. SCRAPBOOKING.

Niniejsza zgoda:

* nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
* obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
* dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak Facebook, Instagram, Google dokumenty, Youtube, w gazetach, Internecie;
* dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję warsztatu. SCRAPBOOKING

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego dziecka na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

…………………………

(data i czytelny podpis)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Właściwe zaznaczyć znakiem X

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L 119, s. 1) dalej RODO informuję, iż:

1. administratorem danych osobowych uczestników projektu jest Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna im. Władysława Reymonta w Wieruszowie, adres ul. Klemensa Wierusza 7-9, 98-400 Wieruszów,   
   tel. 62 78 41 621 reprezentowana przez Dyrektora;
2. z inspektorem ochrony danych Markiem Walczakiem można kontaktować się pisząc na adres email: [iod@mgbp-wieruszow.pl](mailto:iod@mgbp-wieruszow.pl)
3. dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda) w celach wymienionych w powyższych zgodach;
4. w związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru danych.
5. dane osobowe będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.
6. ma Pani/Pan prawo do: dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka narusza RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, aczkolwiek niezbędne do wzięcia udziału Państwa dziecka w warsztacie.
9. Pani/Pana dane oraz dane Pani/Pana dziecka nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

…………………………

(data i czytelny podpis)