

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH *FERIE W MEDIATECE*

Wyrażam zgodę na udział:

.....(imię i nazwisko, wiek Uczestnika)

.....(szkoła)

w zajęciach *Ferie w Mediatece* odbywających się w dniach 17-28.02.2025 r. w godzinach 9.00-12.00.

Uczestnik zajęć choruje na.....

choroby przewlekłe

oraz przyjmuje leki.....

leki w leczeniu stałym oraz leczenie doraźne

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na wezwanie Pogotowia ratunkowego w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu dziecka.

Pracownicy Miejskiej Biblioteki Publicznej w Piotrkowie Trybunalskim nie podają Uczestnikom zajęć **żadnych** leków.

Dziecko po zakończeniu zajęć będzie samodzielnie wracało / odbierane* przez:

.....(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

W przypadku innej osoby niż podane powyżej konieczne jest pisemne upoważnienie do odbioru dziecka.

Za wszelkie szkody wyrządzone przez Uczestnika odpowiada finansowo Rodzic/Opiekun prawny.

Dane Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.....(imię i nazwisko)

.....(adres)

.....(telefony kontaktowe

..... – proszę podać do dwóch Opiekunów).

Organizator zajęć zapewnia wyżywienie (przekąska + napój).

Podane dane będą wykorzystane jedynie na potrzeby organizacji zajęć.

Zapoznałam/em się i akceptuję w/w założenia.

.....

data, podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

*niewłaściwe skreślić

INFORMACJA O CELU WYKORZYSTANIA WIZERUNKU

Niniejsza zgoda ma na celu umożliwienie publikacji wizerunku Uczestnika zajęć organizowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Piotrkowie Trybunalskim w zakresie, celu oraz obszarze opisanym poniżej.

Administratorem danych Uczestnika oraz Rodzica/Opiekuna prawnego jest Miejska Biblioteka Publiczna w Piotrkowie Trybunalskim.

Wizerunek dziecka będzie chroniony i nie będzie publikowany w sposób sprzeczny w stosunku do wyrażonych zgód.

Wizerunek (zdjęcie) Uczestnika może być uzupełniony poprzez podanie i powiązanie go z imieniem i nazwiskiem dziecka, nazwą grupy, wiekiem.

Istnieje prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie oznaczało przerwania przetwarzania danych osobowych Uczestnika w procesach zainicjowanych przed jej wycofaniem.

Niniejsza zgoda na przetwarzanie wizerunku ma charakter nieodpłatny.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

.....
imię i nazwisko Uczestnika

w zakresie wizerunku (zdjęcia) przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Piotrkowie Trybunalskim (dalej: Placówką), na potrzeby:

- ☐ udostępnienia wizerunku (zdjęcia) w systemach informatycznych w celu umożliwienia innym identyfikacji uczestnika. Rozumiem, że ta zgoda jest całkowicie dobrowolna, ale jednocześnie wymagana w celu wykonania Umowy,
- ☐ udostępnienia ww. danych na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Placówki,
- ☐ udostępnienia danych poprzez ich publikację w budynku Placówki, w celu zapisu fotorelacji z wydarzeń, w których dziecko bierze udział oraz w celu informacyjnym dotyczącym dziecka,
- ☐ wyrażam zgodę na kadrowanie i kompozycję (rekompozycję) wizerunku dziecka na potrzeby realizacji celów wskazanych powyżej, z zastrzeżeniem, że zdjęcie dziecka nie będzie poddawane retuszowi zmieniającemu jego wizerunek, w sposób uniemożliwiający rozpoznanie,
- ☐ rozumiem, że wizerunek dziecka może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami w czasie trwania Umowy z Placówką. Rozumiem, że mam prawo dostępu do treści tych danych i możliwość ich poprawienia, a także o prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie,
- ☐ wyrażam zgodę na dalsze przetwarzanie wizerunku dziecka w okresie 2 lat od chwili wygaśnięcia umowy z Placówką,
- ☐ oświadczam, że przekazuję dane osobowe uczestnika całkowicie dobrowolnie.

.....
data, podpis Rodzica/Opiekuna prawnego