

KARTA ZGŁOSZENIA
Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym, jako przedstawiciel ustawowy **rodzic*/opiekun*** nieletniego.....

.....
(imię i nazwisko nieletniego)

Wiek.....

Nr telefonu (w celu przekazania informacji o organizacji zajęć)

„Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku Uczestnika, zamieszczenie i publikowanie na stronie internetowej, w prasie, plakatach i bilbordach, emisji w przekazach telewizyjnych i radiowych, przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych i promocyjnych.” (postawie art. 6 ust.1 lit. a RODO zgodnie, z którym „Przetwarzanie jest zgodne z prawem, gdy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.)

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem poprzez informację przekazaną do Administratora w formie pisemnej, lub mailowej:

kontakt@muzeumnorwida.com lub ochronadanych@zabrodzie.pl.

.....
(data, **czytelny** podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zajęciach.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Akceptuję Regulamin wakacyjnych zajęć plastyczno – muzycznych organizowanych w Muzeum Cypriana Norwida w Dębinkach w dniach 19-21 sierpnia 2025. Akceptacja regulaminu jest niezbędna do uczestnictwa w wyżej wymienionych zajęciach.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Adnotacje organizatora:

.....