

Konarzyny,
(data)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na wyjazd mojej córki/mojego syna*

imię i nazwisko dziecka

.....
adres

.....
PESEL

na wyjazd do

organizowanego podczas wakacji przez Bibliotekę-Ośrodek Kultury w Konarzynach.

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka do BOK w Konarzynach i odbioru dziecka z BOK w Konarzynach.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego syna/córki*. W przypadku, gdy dziecko samo przychodzi do BOK i wraca do domu ponoszę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentacji Biblioteki-Ośrodka Kultury w Konarzynach oraz organów uprawnionych do nadzoru. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity DZ. U. Z 2022r., nr 101, poz. 926 z późn. zmianami)
2. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka z powyższego wyjazdu organizowanego przez Bibliotekę-Ośrodek Kultury w Konarzynach na stronie internetowej Biblioteki-Ośrodka Kultury w Konarzynach, w prasie, podczas akcji promujących oraz na tablicach informacyjnych Biblioteki-Ośrodka Kultury w Konarzynach.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

*niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Konarzyny,
(data)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na wyjazd mojej córki/mojego syna*

imię i nazwisko dziecka

.....
adres

.....
PESEL

na wyjazd do

organizowanego podczas wakacji przez Bibliotekę-Ośrodek Kultury w Konarzynach.

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka do BOK w Konarzynach i odbioru dziecka z BOK w Konarzynach.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego syna/córki*. W przypadku, gdy dziecko samo przychodzi do BOK i wraca do domu ponoszę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentacji Biblioteki-Ośrodka Kultury w Konarzynach oraz organów uprawnionych do nadzoru. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity DZ. U. Z 2022r., nr 101, poz. 926 z późn. zmianami)
5. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka z powyższego wyjazdu organizowanego przez Bibliotekę-Ośrodek Kultury w Konarzynach na stronie internetowej Biblioteki-Ośrodka Kultury w Konarzynach, w prasie, podczas akcji promujących oraz na tablicach informacyjnych Biblioteki-Ośrodka Kultury w Konarzynach.
6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

*niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego