**Imię i nazwisko dziecka - uczestnika zajęć bibliotecznych podczas wakacji**

**………..........................................................................................................................................**

* **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* na udział mojego dziecka w **zajęciach** **bibliotecznych podczas wakacji.**
* **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* na publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w ramach uczestnictwa w **zajęciach bibliotecznych podczas wakacji** jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej, lub dźwiękowej). Zgoda dotyczy używania, obróbki, powielania i wielokrotnego rozpowszechniania wizerunku uczestnika zajęć na potrzeby promocyjne i reklamowe Miejskiej Biblioteki Publicznej w Dobczycach. Wizerunek uczestnika zajęć może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, bez obowiązku akceptacji przez rodzica produktu końcowego. Zgoda, obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące promocji i reklamy działalności Miejskiej Biblioteki Publicznej w Dobczycach, w szczególności publikacje na stronach internetowych, a także w lokalnej prasie. Wizerunek dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla uczestnika zajęć lub naruszać w inny sposób jego dobra osobiste.
* **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\* na publikację wizerunku mojego dziecka na portalach społecznościowych m.in. Facebook, Instagram, YouTube. Wyrażając zgodę zgadzają się państwo na przekazanie danych do Państwa trzeciego.

Wyrażając zgodę na publikację wizerunku, akceptują Państwo nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na podstawie art. 81 ust. 1 prawa autorskiego.

………………………………………………….

(podpis opiekuna prawnego)

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót dziecka do domu.**

………………………………………………….

(podpis opiekuna prawnego)

**\*niepotrzebne skreślić**

***Klauzula informacyjna***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że

Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce, tel. 12 271 10 74, e-mail kontakt@mbp.dobczyce.pl reprezentowana przez Dyrektora Pawła Piwowarczyka.

Został powołany inspektor danych osobowych i mają Państwo prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail skarbnik.audyt@onet.pl

Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (na podstawie wyrażonej zgody) w celu organizacji **zajęć bibliotecznych podczas wakacji** organizowanych przez Administratora, a także ich promocji w portalach społecznościowych oraz stronie internetowej Administratora.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania zajęć, a także przez czas promocji w prowadzonych portalach społecznościowych oraz oficjalnej stronie internetowej.

Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

Dane nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Zostałem poinformowany/a o celu

przetwarzania, podstawie,

czasie usunięcia oraz moich prawach

…………………………………………………..

 (podpis opiekuna prawnego)