

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA

W WARSZTATACH/ZAJĘCIACH w czasie ferii zimowych w Strefie SOWA

w dniu.....

zorganizowanych przez Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
imię i nazwisko

w zajęciach realizowanych w Bastionie św. Jadwigi (ul. Piastowska 19, 48-300 Nysa) podczas ferii zimowych 2024 r. Stan i zdrowie dziecka jest mi znany i nie stwierdzam u niego przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w różnego typu zajęciach. W razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej. Jako rodzic (prawny opiekun) zabezpieczam dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna.....

OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU ORAZ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie jego/jej wizerunku utrwalonego jakkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) przez Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora (www.ndk.nysa.pl), w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Ponadto jestem świadomy/(-a) iż niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik, którego reprezentuje Dyrektor Nyskiego Domu Kultury z siedzibą władz przy ul. Wałowej 7, 48-300 Nysa, tel. 77 433 33 37, e-mail: biuro@ndk.nysa.pl.

.....
Data i podpis rodzica / prawnego opiekuna