

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (podać imię i nazwisko): w zakresie imienia, nazwiska, nazwy szkoły, telefonu, adresu mail przez Centrum Kultury i Biblioteki w Szcząncu w celu związanym z organizacją i promowaniem Lubuskich Konfrontacji Artystycznych, zgodnie z 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1. z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej RODO.

Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna.

.....

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

W związku z organizacją przez Centrum Kultury i Biblioteki w Szcząncu Lubuskich Konfrontacji Artystycznych oraz promowaniem w/w wydarzenia - wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie wizerunku mojego dziecka w publikacjach na stronie internetowej, mediach społecznościowych – zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 ze zm.).

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie.

Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

.....

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka