

KARTA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH EDUKACYJNO – KULTURALNYCH

.....
nazwa/temat zajęć/data

w Bibliotece Publicznej w Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy

.....
nazwa i nr placówki

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....
nr telefonu uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego**

.....
adres e-mail uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego**

Zgoda na warunki regulaminu

Akceptuję warunki regulaminu zajęć edukacyjno-kulturalnych w Bibliotece.

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka/podopiecznego w w/w zajęciach**.

.....
podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego w celach związanych z organizacją zajęć edukacyjno-kulturalnych.

Potwierdzam, że zapoznałem się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne, aby uczestnik dorosły lub dziecko mógł/mogła uczestniczyć w zajęciach.

.....
podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego**

Zgoda na publikację wizerunku dziecka

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku, wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego**

utrwalonego w formie fotografii i nagrań wideo wykonanych podczas zajęć edukacyjno-kulturalnych, w celach dokumentowania i promowania działalności Biblioteki Publicznej w Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy, w szczególności na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Biblioteki.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego**

Zgoda na informowanie o działalności Biblioteki

Wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych przeze mnie danych kontaktowych do celów informowania mnie o organizowanych w przyszłości przez Bibliotekę imprezach i zajęciach.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego**

*/wpisać jeśli jest taka konieczność

**/ zaznaczyć odpowiednie