

OŚWIADCZENIE – ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Imię i nazwisko uczestnika.....

1. Informuję, że ja i moje dziecko/podopieczny(a) znam regulamin imprezy „**Odjazdowy Bibliotekarz 2026**” i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.
 Tak Nie
2. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego (ej) w „**Odjazdowym Bibliotekarzu**” i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające go (ją) z udziału w imprezie, oraz że biorę w nich udział na własną odpowiedzialność.
 Tak Nie
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (ej) przez administratora danych Warmińsko-Mazurska Biblioteka Pedagogiczna im. K. Wojtyły w Elblągu, ul. Świętego Ducha 25, 82-300 Elbląg, dla potrzeb związanych z organizacją akcji „**Odjazdowy Bibliotekarz**”.
 Tak Nie
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez administratora danych Warmińsko-Mazurska Biblioteka Pedagogiczna im. K. Wojtyły w Elblągu, ul. Świętego Ducha 25, 82-300 Elbląg, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego (ej) utrwalonego w postaci zdjęć i filmów dla potrzeb związanych z promocją akcji „**Odjazdowy Bibliotekarz**”. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.
 Tak Nie
5. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
 Tak Nie
6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w regulaminie akcji „**Odjazdowy Bibliotekarz**” dostępnym na stronie WMBP w Elblągu, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych mojego dziecka/podopiecznego (ej) i prawie ich poprawiania.
 Tak Nie

.....
miejsce i data.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna