……………………………………………………/miejscowość data/

**OŚWIADCZENIE / ZGODA** Oświadczenie rodzica / opiekuna\* ……………………………………………………………………………………………….…………………… / imię i nazwisko rodzica/ opiekuna/….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………… /miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu / Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\*  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
 /imię i nazwisko uczestnika zajęć/Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji **„Wakacje z książką w plecaku”** oraz na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z jego udziałem w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną w Harklowej (filię Gminnej Biblioteki Publicznej w Nowym Targu z/s w Waksmundzie).

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 9/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE.L.2016.119.1) – dalej RODO oraz z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U z 24.05.2018 r. poz. 1000), wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz publikowanie wizerunku w formie zdjęć na stronie internetowej biblioteki : gbp-waksmund.pl, jak również na stronach i portalach informacyjnych współpracujących z Gminną Biblioteką Publiczną w Nowym Targu z siedzibą w Waksmundzie.   
Oświadczenie będzie przechowywane przez okres 30 dni kalendarzowych od daty podpisania zgody.

\*niepotrzebne skreślić …………………………………………………………………………………  
 /data / / podpis rodzica/opiekuna/

……………………………………………………/miejscowość data/

**OŚWIADCZENIE / ZGODA** Oświadczenie rodzica / opiekuna\* ……………………………………………………………………………………………….…………………… / imię i nazwisko rodzica/ opiekuna/….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………… /miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu / Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\*  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
 /imię i nazwisko uczestnika zajęć/Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji **„Wakacje z książką w plecaku”** oraz na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z jego udziałem w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną w Harklowej (filię Gminnej Biblioteki Publicznej w Nowym Targu z/s w Waksmundzie).

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 9/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE.L.2016.119.1) – dalej RODO oraz z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U z 24.05.2018 r. poz. 1000), wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz publikowanie wizerunku w formie zdjęć na stronie internetowej biblioteki : gbp-waksmund.pl, jak również na stronach i portalach informacyjnych współpracujących z Gminną Biblioteką Publiczną w Nowym Targu z siedzibą w Waksmundzie.   
Oświadczenie będzie przechowywane przez okres 30 dni kalendarzowych od daty podpisania zgody.

\*niepotrzebne skreślić …………………………………………………………………………………  
 /data / / podpis rodzica/opiekuna/