KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO UDZIAŁU W WARSZTATACH TEATRALNYCH
„PRUS NA DESKACH”

Zgłaszam udział mojego dziecka w warsztatach teatralnych, w terminie 25-27.07.2022

w godzinach 11:00-14:00 w budynku biblioteki oraz na terenie amfiteatru w Parku Miejskim w Mławie.

Dane dziecka:
1. Imię i nazwisko dziecka: ..........................................................................................................
2. Wiek dziecka: ...........................................................................................................................
4. Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica: ..........................................................................
5. Adres zamieszkania:................................................................................................................
6. Telefon opiekuna prawnego/rodzica: .......................................................................................
7. Adres e-mail opiekuna prawnego/rodzica: ...............................................................................
8. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z warsztatów (proszę określić
pokrewieństwo):
a. ............................................................................................................................
b. ............................................................................................................................
9. Informacje i uwagi rodziców dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe,
inne):....................................................................................................................
................................................................................................................................
Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą
pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie w celach informacyjnych, promocyjnych i reklamowych wizerunku i wypowiedzi mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej), zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (na profilach w mediach społecznościowych biblioteki oraz na jej stronie internetowej).

KLAUZULA INFORMACYJNA

* Zgadzam się na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku w celu przeprowadzenia zajęć warsztatowych oraz na druk imienia, nazwiska, nazwy miejscowości w mediach, które będą informowały o warsztatach.
* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Bolesława Prusa z siedzibą w Mławie przy ulicy 3 Maja 5;
* Inspektorem ochrony danych w Bibliotece jest Pan **Marcin Kurpiewski** adres e-mail: inspektor\_ummlawa@open-audit.eu
* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pan dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* Celem przetwarzania danych osobowych jest udział w warsztatach „Prus na deskach”.
* Administrator nie planuje udostępniać danych innym jednostkom, organizacjom i osobom fizycznym.
* Administrator nie zamierza przekazywać danych do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
* Dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania konkursu, a później wyłącznie w celach archiwizacyjnych.
* Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie osobiście w siedzibie Administratora. Cofnięcie zgody będzie skutkowało wycofaniem z udziału w warsztatach.
* Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawo do przenoszenia danych.
* Administrator nie planuje przetwarzać zebranych danych do innych celów niż te, dla których zostały zebrane.

dnia..................................... ..........................................................
(podpis opiekuna prawnego/rodzica)