

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ MUZYCZNYCH

prowadzonych przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury w Piotrkowie Kujawskim

**Administrator Danych Osobowych (ADO)**

### 1. ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

*(imię i nazwisko)*

w zajęciach: **GITARA/GITARA BASOWA/AKORDEON/PERKUSJA**

*(podkreślić właściwe)*

**Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego** .....

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych do uczestnictwa w zajęciach. Jednocześnie informuję iż zapoznałem się z Regulaminem zajęć muzycznych oraz cennikiem zajęć i zobowiązuję się do terminowych wpłat za zajęcia.

Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do niezwłocznego informowania BiOK o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych.

Piotrków Kujawski, dnia .....

*(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

### 2. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA DOTYCZĄCA UPOWAŻNIENI DO ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ

Dziecko po zakończeniu zajęć będzie wracać do domu w następujący sposób (zaznaczyć właściwe):

**będzie odbierane osobiście przez rodzica**

**będzie odbierane przez podane poniżej osoby:**

1. .... - .....

2. .... - .....

*(nazwiska i imiona osób upoważnionych - nr telefonów osób upoważnionych)*

**będzie wracać samodzielnie**

.....

*Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna*

### **3. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W/S PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zapoznałam/em się z informacją o zbieraniu i przetwarzaniu przez Administratora Danych Osobowych (ADO), danych osobowych moich i mojego dziecka. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ADO zawartych w oświadczeniu danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie potrzebnym do realizacji zajęć muzycznych organizowanych przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury w Piotrkowie Kujawskim, 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 95/46/WE.

.....

*Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna*

### **4. OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie przez Administratora Danych Osobowych (ADO), wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania filmowe) do celów informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością BiOK.

*\*właściwe podkreślić*

.....

*Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna*