

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ MUZYCZNYCH

prowadzonych przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury w Piotrkowie Kujawskim

### Administrator Danych Osobowych (ADO)

#### 1. ZGODA UCZESTNIKA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Imię i nazwisko uczestnika .....

Wyrażam wolę uczestnictwa w zajęciach:

**GITARA/GITARA BASOWA/AKORDEON/PERKUSJA**

*(podkreślić właściwe)*

Nr telefonu uczestnika .....

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

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania BiOK o każdej zmianie moich danych osobowych oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych.

Piotrków Kujawski, dnia .....

.....  
*(Czytelny podpis uczestnika)*

#### 2. 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 uczestnika*

### 3. 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 uczestnika*