



DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Imię i nazwisko uczestnika:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
Szkoła i klasa:	

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika:	
Adres zamieszkania: (wpisać, jeśli jest inny niż dziecka)	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach Będzińskiej Akademii Małego Odkrywcy oraz wykonywanie fotografii i nagrywanie materiałów filmowych, które zostaną wykorzystane w celach promocyjnych (m.in. umieszczane na stronach internetowych, portalu Facebook, w prasie i innych wydawnictwach).

Klauzula informacyjna dostępna jest na bedzin.bip.info.pl w zakładce Ochrona danych osobowych. Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z Regulaminem Będzińskiej Akademii Małego Odkrywcy, akceptuję go i zobowiązuje się do przestrzegania jego przepisów.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis
rodzica/opiekuna)

Klauzula wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę, której dane dotyczą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Będzina, Urząd Miejski w Będzinie ul.11 Listopada 20, 42-500 Będzin moich danych osobowych i dziecka w postaci: imienia i nazwiska, adresu, daty i miejsca urodzenia, nr telefonu, adresu e-mail, szkoły i klasy do której uczęszcza dziecko, wizerunku dziecka.

W celach:

uczestnictwa dziecka w Będzińskiej Akademii Małego Odkrywcy, wykonywania fotografii i nagrywania materiałów filmowych, które zostaną wykorzystane w celach promocyjnych (m.in. umieszczanie na stronach internetowych, portalu Facebook, w prasie i innych wydawnictwach).

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO).

Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

.....
Podpis osoby wyrażającej zgodę (rodzica/opiekuna)