

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka (imię i nazwisko)
(adres zamieszkania), (numer telefonu rodzica)
na udział w zajęciach organizowanych podczas Ferii w dniach 1 lipca do 31 sierpnia 2025 r. przez Sulmierzycki Dom Kultury, Miejską Bibliotekę Publiczną w Sulmierzycach i Muzeum Regionalne w Sulmierzycach.

Dodatkowo **Wyrażam/nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić) na samodzielny powrót dziecka do domu. W przypadku niewyrażenia zgody prosimy o podanie imienia i nazwiska osoby, która odbierze dziecko.

Lp.	Imię i nazwisko	Nr i seria dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Podpis zgoda osoby upoważnionej, na przetwarzanie danych osobowych*

* Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej do odbioru dziecka.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka.
Administratorem Danych jest Sulmierzycy Dom Kultury, ul. Strzelecka 10, 63-750 Sulmierzyce, Miejska Biblioteka Publiczna, ul. Strzelecka 10, 63-750 Sulmierzyce; Muzeum Regionalne, ul. Rynek 1, 63-750 Sulmierzyce. Dane podaję dobrowolnie, jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych i możliwości ich poprawiania lub odwołania.

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przystanku autobusowego-Rynek, 63-750 Sulmierzyce przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Data

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

na potrzeby: Sulmierzyckiego Domu Kultury, Miejskiej Biblioteki Publicznej w Sulmierzycach, Muzeum Regionalnego w Sulmierzycach

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka podanych w formularzu zgłoszeniowym uczestnictwa w wakacjach letnich 2025 przez Sulmierzycki Dom Kultury, Miejską Bibliotekę Publiczną w Sulmierzycach, Muzeum Regionalne w Sulmierzycach w celach promocyjnych i statystycznych. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę pisząc na adres Sulmierzycki Dom Kultury, ul. Strzelecka 10, 63-750 Sulmierzyce.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

Pesel dziecka:

[illegible]

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz 880 ze zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Sulmierzycy Dom Kultury, Miejską Bibliotekę Publiczną w Sulmierzycach, Muzeum Regionalne w Sulmierzycach w wakacji letnich 2025 wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, wykonywanych w trakcie organizowanych zajęć.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej Sulmierzyskiego Domu Kultury, Miejskiej Biblioteki Publicznej w Sulmierzycach, Muzeum Regionalnego w Sulmierzycach, Urzędu Miejskiego w Sulmierzycach oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak Facebook, Youtube, a także prasie lokalnej;
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję ww. podmiotów w związku z organizacją wakacji letnich 2025.

Wizerunek, o którym mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotów, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Niniejsze oświadczenie składałam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki*.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* *niepotrzebne skreślić*