

**KARTA ZGŁOSZENIOWA  
NA ZAJĘCIA ORGANIZOWANE W FILII BIBLIOTECZNEJ W PRZYSIETNICY**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZESTNIKA.....

DATA URODZENIA .....

NUMER TELEFONU RODZICA DZIECKA.....

ADRES E-MAIL RODZICA DZIECKA.....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA.....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka Uczestnika zajęć/warsztatów organizowanych przez Powiatową i Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną im. Wiktora Bazieliha w Starym Sączu Filia w Przysietnicy, w ramach realizacji jej celów statutowych ( np. uczestnictwo w zajęciach, konkursach, warsztatach również online) .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. wizerunku mojego dziecka poprzez jego publikację np. w formie fotograficznej i filmowej, na bibliotecznych stronach internetowych **biblioteka-starysacz.pl** i na portalu społecznościowym Facebook oraz na gazetkach ściennych i tablicach zlokalizowanych w siedzibie Powiatowej i Miejsko-Gminnej Biblioteki Publicznej w Starym Sączu oraz w siedzibach jej filii, w celach promocyjno-informacyjnych.

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres e-mail: [biblioteka.starysacz@gmail.com](mailto:biblioteka.starysacz@gmail.com)

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Data i czytelny podpis .....