................................................

 (miejscowość, data)

.........................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.........................................................................

(tel. kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

**Zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka**

**w zajęciach organizowanych przez *Gminny Ośrodek Kultury w Stryszowie z/s w Stroniu***

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.........................................................................**

w zajęciach organizowanych przezGminny Ośrodek Kultury w Stryszowie z/s w Stroniu

w czasie trwania wakacji.

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki oraz wykorzystanie wizerunku na potrzeby wydarzenia przeprowadzanego w Gminnym Ośrodku Kultury w Stryszowie
z/s w Stroniu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L. 2016.119.1) (RODO).

 Wyrażam zgodę na przekazanie wizerunku informatykowi w celu umieszczenia zdjęć w Internecie na stronach GOK-u.

 Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie.

 Każda udzielona zgoda może zostać odwołana w dowolnym momencie.

…..........................................................................

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego