

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA NOCY BIBLIOTEK

Gminna Biblioteka Publiczna w Koczale, z siedzibą przy ul. Zielonej 2 jako administrator danych informuje, że dane Pani/a dziecka będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia NOCY BIBLIOTEK. Przysługuje Pani/u prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia swoich danych oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie. W sprawach spornych przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne i odbywa się na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane będą przetwarzane przez okres dwóch lat.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
wiek dziecka

przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Koczale (ul. Zielona 2) w celu organizacji i przeprowadzenia NOCY BIBLIOTEK.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Nr tel. kontaktowego do rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Uwaga! Podczas poruszania się po Bibliotece podczas wydarzenia konieczne będzie założenie maseczki. Prosimy o wyposażenie w nią swojego podopiecznego lub poinformowania nas o przeciwwskazaniach medycznych do jej stosowania. Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić bezpieczeństwo dzieciom podczas wydarzenia, jednocześnie zapewniając im mądrą i ekscytującą rozrywkę.

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W SERWISIE FACEBOOK

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Koczale, ul. Zielona 2, 77-220 Koczała wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas NOCY W BIBLIOTECE w dniu 10.10.2020, której moje dziecko będzie uczestnikiem, na portalu społecznościowym Facebook pod adresem <https://www.facebook.com/GBPwKoczale/> w celu promocji działań biblioteki

Gminna Biblioteka Publiczna w Koczale informuje, że serwery serwisu Facebook znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony. Udostępnione dane zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałam/em poinformowana/ny, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawienia

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU NA STRONIE INTERNETOWEJ BIBLIOTEKI

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Koczale, ul. Zielona 2, 77-220 Koczała wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas NOCY W BIBLIOTECE w dniu.....której moje dziecko będzie uczestnikiem na stronie www.kultura.koczala.pl/biblioteka w celu promocji działań biblioteki.

Zostałam/em poinformowana/ny, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)