

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w świetlicowych zajęciach
wakacyjnych 2024 organizowanych przez
Młodzieżowy Dom Kultury w Sanoku**

Informacje o dziecku:

Termin uczestnictwa:.....

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon kontaktowy do rodziców / opiekunów:

.....

Uwagi o dziecku (przyjmowane leki, leki, stan zdrowia).....

.....

Ponoszę pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez moje dziecko podczas zajęć na terenie Młodzieżowego Domu Kultury w Sanoku.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zajęć dydaktycznych, kulturalnych i sportowych oraz w celu promocji placówki.

Pozyskane dane wykorzystane zostaną wyłącznie w celach archiwalnych i dowodowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wakacyjnych zajęć świetlicowych Młodzieżowego Domu Kultury w celu realizacji zadań statutowych placówki.

Jednocześnie zostałam/-em poinformowana/-y, iż:

- a) Administratorem Danych Osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury z siedzibą w Sanoku 38-500 Plac Świętego Michała 6, reprezentowany przez Dyrektora MDK
- b) dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z określonym wyżej celem
- c) przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia oraz żądania ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, a także do udzielenia zgody lub jej cofnięcia w każdym momencie
- d) dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody.

Moje dziecko będzie przychodzić na zajęcia i wracać samodzielnie TAK / NIE

*** proszę zaznaczyć.**

Wyrażam zgodę na spacer i wyjście mojego dziecka zlokalizowane na terenie miasta

Sanoka w ramach wakacyjnych zajęć świetlicowych TAK / NIE * proszę zaznaczyć.

.....
Podpis rodzica / opiekuna