**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach**

**Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń w roku ……………….**

………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………….

(adres)

…………………………………………………………………………...

(numer telefonu, e-mail)

Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

W odpłatnych/nieodpłatnych\* zajęciach

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa zajęć/grupy)

Prowadzonych w Bibliotece Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń lub w wyznaczonych przez Dyrektora miejscach według ustalonego przez instruktora i zatwierdzonego przez Dyrektora harmonogramu zajęć.

Deklaruję, że uczestnik zajęć\*:

1. wraca sam do domu,
2. będzie odbierany z zajęć przez rodzica/opiekuna prawnego,

Zobowiązuję się jednocześnie do:

1. wnoszenia za powyższe zajęcia regularnych opłat określonych w Regulaminie uczestnictwa
w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Krzywiń,
2. dopilnowania systematycznego uczestnictwa dziecka w zajęciach,
3. zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze na zajęcia i po zajęciach do domu,
4. stałego kontaktu z instruktorem w sprawach wychowawczych,
5. odpowiedzialności materialnej za powierzone dziecku do wyłącznego użytkowania pomoce dydaktyczne, instrumenty, kostiumy oraz do należytej dbałości o nie i natychmiastowego ich zwrotu na każde żądanie instruktora.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzane i wykorzystywanie w celach związanych z uczestnictwem dziecka
w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Krzywiń, danych osobowych mojego dziecka przez pracowników Biblioteki, podmioty współpracujące z Biblioteką, instruktorów prowadzących zajęcia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
 – zwanego dalej RODO (Dz.Urz. UE L z dnia 4 maja 2016 r.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczanie zdjęć, filmików na stronie internetowej i fanpage`u Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń, w materiałach reklamowych i prasowych oraz innych związanych z działalnością Biblioteki, związanych z udziałem mojego dziecka w zakresie działalności Biblioteki, a także w celach promocyjno-marketingowych Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r.
o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1191 ze zm.).

\*niepotrzebne skreślić

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy Krzywiń
w Krzywiniu, ul. Kasztelańska 1, 64-010 Krzywiń,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: iodo@biblioteka.krzywin.pl;
3. powyższe dane osobowe będą wykorzystane wyłącznie w celu związanym z uczestnictwem
w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Krzywiń, a po zakończeniu zajęć zostaną na trwałe usunięte lub zanonimizowane,
4. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także do żądania ich usunięcia co wiąże się z brakiem możliwości udziału w zajęciach,
5. podanie powyższych danych osobowych i uczestnictwo jest całkowicie dobrowolne.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że stosowane jest ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), zgodnie z którego art. 13 ust. 1 i 2 zostaję dodatkowo poinformowana/y, że:

* 1. dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody w wyżej określonym celu,
	2. zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać w dowolnym momencie wycofana, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
	3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, a będą one przetwarzane przez czas udziału
	w zajęciach,
	4. odbiorcami danych osobowych będą pracownicy Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń oraz zatrudnieni instruktorzy,
	5. udostępnianie danych nie jest przewidywane,
	6. przysługujących prawach w stosunku do Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy Krzywiń: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody,
	7. prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w wypadku uznania, że administrator naruszył przepisy o ochronie danych osobowych.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)