

.....  
.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(imię i nazwisko, telefon rodzica)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
w wydarzeniu pod hasłem **Noc z Andersenem (05.04.2024, godz. 18.30 - 22.00)** organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Bukownie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka niezbędnych do przeprowadzenia wydarzenia przez MBP w Bukownie. Podanie danych nie jest obowiązkowe, jednak niezbędne do udziału w wydarzeniu.

Wyrażam również zgodę na zamieszczenie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas spotkania na stronie internetowej i fanpage'u Biblioteki, na lokalnych portalach w lokalnej prasie, w celach związanych z upublicznieniem fotorelacji z jego przebiegu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że podanie danych jest dobrowolne, jak również o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych oraz żądania ich poprawienia lub usunięcia.

Wyrażam też zgodę na prawo do nieodpłatnej prezentacji pracy wykonanej przez moje dziecko na wymienionych polach eksploatacji: na wystawie, w Internecie, w materiałach informacyjnych i promocyjnych, publikacjach, informacjach prasowych oraz na udostępnianie tych prac innym zainteresowanym podmiotom wyłącznie w celu ich nieodpłatnej prezentacji na wymienionych polach eksploatacji. Zgoda udzielana jest na czas nieograniczony.

.....

.....

*Podpisy opiekunów prawnych*