

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA UDZIAŁ W GRZE MIEJSKIEJ „CO PAMIĘTAMY O WALDKU – W 30. ROCZNICĘ ŚMIERCI KS.  
PROF. WŁODZIMIERZA SEDLAKA, PATRONA PiMBP W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ”  
ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

\* Wyrażam zgodę na udział .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w organizowanej przez Powiatową i Miejską Bibliotekę Publiczną im. ks. prof. W. Sedlaka Grze Miejskiej – „CO PAMIĘTAMY O WALDKU – W 30. ROCZNICĘ ŚMIERCI KS. PROF. WŁODZIMIERZA SEDLAKA, PATRONA PiMBP W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ”, która odbędzie się w dniu 6 października 2023 r. w godz. 10:30–14.00 w Skarżysku-Kamiennej.

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia gry miejskiej oraz udostępnienia informacji o jej wyniku. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Powiatowa i Miejska Biblioteka Publiczna w Skarżysku-Kamiennej, ul. Towarowa 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach przewidzianych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

\* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w całym przebiegu Gry zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z póź. zm).

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika Gry w publikacji na stronie internetowej Biblioteki, w mediach społecznościowych i tradycyjnych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie gry miejskiej.

Oświadczam również, że obecny stan zdrowia dziecka pozwala na uczestniczenie w Grze Miejskiej – „CO PAMIĘTAMY O WALDKU – W 30. ROCZNICĘ ŚMIERCI KS. PROF. WŁODZIMIERZA SEDLAKA, PATRONA PiMBP W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ” w dniu 6 października 2023 r.

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

\* Zaznaczyć właściwe.