………………………..

/Imię i nazwisko rodzica/

……………………………..

/adres, telefon kontaktowy/

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka……………………………………………  
 (imię i nazwisko)

w ……………………………………………. organizowanych przez Wąbrzeski Dom Kultury, ul. Wolności 47, 87-200 Wąbrzeźno. Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, z późn. zm.) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (D.U. poz. 1000).Wyrażam również zgodę na wykonywanie zdjęć mojemu dziecku podczas realizacji w/w wydarzenia  
i wykorzystanie ich w sposób etyczny w materiałach promocyjnych domu kultury, gablotach i tablicach wystawienniczych, Miejskiej Telewizji Kablowej, Gazecie CWA, Gazecie Pomorskiej, Gazecie Nowości oraz stronach [www.wdkwabrzezno.pl](http://www.wdkwabrzezno.pl), [www.wabrzezno.com](http://www.wabrzezno.com), portalu społecznościowym domu kultury oraz Urzędu Miasta Wąbrzeźno, portalu„Kultura w zasięgu”, portalu „Redakcja Wąbrzeźno 365”. Udzielam wyłącznej   
i nieodpłatnej licencji WDK na dowolne wykorzystanie zdjęći nagrań, na których zarejestrowany jest wizerunek oraz głos mojego dzieckai emitowanie nagrania w programach realizowanych przez Miejską Telewizję Kablową w Wąbrzeźnie. Wyrażam również zgodę na podpisanie zdjęći nagrań z wizerunkiem mojego dziecka imieniem   
i nazwiskiem.

W związku z przetwarzaniem przez Wąbrzeski Dom Kultury danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:

1. dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO),
2. do sprostowania danych (art. 16. RODO),
3. do usunięcia danych (art. 17 RODO),
4. do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
5. do przenoszenia danych (art. 20 RODO),
6. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
7. prawo do niepodlegania decyzjom podjętym w warunkach zautomatyzowanego przetwarzania danych, w tym profilowania (art. 22 RODO).

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1) administratorem danych osobowychPani/Pana dziecka jest Wąbrzeski Dom Kultury z siedzibą   
87-200 Wąbrzeźno, ul. Wolności 47;

2) z inspektorem ochrony danych WDK mogą się Państwo kontaktować pod adresem e-mail sekretariat@wdkwabrzezno.pl;

3) dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia wydarzenia na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;

4) dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia wydarzenia,

5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych Pani/Pana dziecka i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;

6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

7) podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia wydarzenia;

8) Dane Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

…………………………………………

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Do odbioru mojego dziecka po w/w zajęciach odbywających się w Wąbrzeskim Domu Kultury upoważniam/y następujące pełnoletnie osoby:

1............................................................................................................................

*imię i nazwisko*

2.............................................................................................................................

*imię i nazwisko*

*3…………………………………………………………………………………………….*

*imię i nazwisko*

Wymienione powyżej osoby biorą na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu odebrania go po zajęciach z Wąbrzeskiego Domu Kultury. Poza tym oświadczam, że dziecko nie jest chore, ani uczulone w sposób zagrażający jego życiu oraz może spożywać wszystkie art. żywnościowe.

*………………………………..*

*/podpis rodzica/*