

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W
ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ
GMINNĄ INSTYTUCJĘ KULTURY I BIBLIOTEKĘ W ŁĘCZYCACH Z SIEDZIBĄ
W STRZEBIELINIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w zajęciach, organizowany przez Gminną Instytucję Kultury i Bibliotekę w Łęczycach z
siedzibą w Strzebielinie, które odbywać się będą w **dniach od 5 sierpnia do 23 sierpnia
2019 r.** w Świetlicy Wiejskiej ww godzinach od **11:00 do 14:00**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez GIKiB danych osobowych mojego dziecka (imię
i nazwisko) w celach wynikających z organizacji zajęć zgodnie z ustawą z dnia
29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.).

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka, numer telefonu

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek
mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowany podczas zajęć w dniach **05.08.-23.08.2019** roku organizowanych przez
Gminną Instytucję Kultury i Bibliotekę w Łęczycach z siedzibą w Strzebielinie

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystany
tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Gminnej Instytucji Kultury
i Biblioteki.

Niniejsza zgoda dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych, na profilu
społecznościowym Facebook oraz w gazetach.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)