



....., dnia ..... 2019 r.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a..... PESEL rodzica: .....,  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

zamieszkały/a ..... , tel.: .....  
wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ..... PESEL: .....  
(imię, nazwisko, jeżeli inne, syna/córki) (PESEL syna/córki)

w zajęciach wakacyjnych, przygotowanych przez Gminne Centrum Biblioteczno-Kulturalne w Wyszkach w dniach 19 - 23 sierpnia 2019 r., w tym rekreacyjno – sportowych, treningu Oyama Karate, wyjazdach. Jednocześnie zobowiązuję się, że we własnym zakresie zapewnię dowóz swego dziecka na zajęcia oraz odbiorę po ich zakończeniu. Ponadto oświadczam, iż mój syn/córka podlega grupowemu ubezpieczeniu szkolnemu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)  
Na podstawie art. 29 Rozporządzenia 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 81 ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych a także przetwarzanie w postaci **wizerunku** (zdjęcia, filmy) mojej osoby oraz mego dziecka, poprzez jego nieodpłatne rozpowszechnianie (publikację) przez Administratora **Gminne Centrum Biblioteczno – Kulturalne**, ul. Piórkowska 30, 17-132 Wyszki, w celu promocji i informowania o działalności Administratora, bez konieczności uzyskania na tę okoliczność dodatkowej zgody.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)