**Formularz zgłoszeniowy**

**Dane osobowe rodzica/prawnego opiekuna oraz uczestnika**

**Matematycznej „Przystani” w Bibliotece**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna   ……………………………………………………………….………..……..……………………………………………………   1. Nr telefonu rodzica/prawnego opiekuna ……….………………..……………………………… 2. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………….…………..……………………….…… 3. Wiek uczestnika .…………..……………………….…… 4. Telefon uczestnika (opcjonalnie) .…………..……………………….…… |
| **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz akceptuję zasady uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach prowadzonych w ramach Matematycznej „Przystani” w Bibliotece.**  …...........................................…...............................................…....  (Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna) |

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

|  |
| --- |
| **Wyrażam / nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w Korepetycjach z matematyki, pod tytułem „Matematyczna „Przystań” w Bibliotece”. Nie wyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości uczestniczenia dziecka w korepetycjach.  **Wyrażam / nie wyrażam zgody\*** na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez MBP\* oraz Stowarzyszenie „Przystań”\* przy organizacji wystaw.  **Wyrażam / nie wyrażam zgody\*** na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej MBP\* oraz Stowarzyszenia „Przystań”\*.  **Wyrażam / nie wyrażam zgody\*** na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na portalach społecznościowych MBP\* oraz Stowarzyszenia „Przystań”\*.  **Wyrażam / nie wyrażam zgody\*** na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w lokalnych mediach: prasa (Gazeta Iławska\*, Kurier Iławski\*), portalach informacyjnych (InfoIława\*).  Potwierdzam brak jakichkolwiek przeciwskazań do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach.  Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze pomiędzy domem a MBP.  ⃰ niepotrzebne skreślić  ………………………. …………………………………………..  **(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)** |

**Zgoda na przetwarzanie i publikację danych osobowych i wizerunku.**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe oraz akceptuję zasady uczestnictwa mojego dziecka w Korepetycjach z matematyki.  Rodzic/prawny opiekun uczestnika Korepetycji podając swoje dane osobowe w formularzu, wyraża zgodę na ich przetwarzanie przez organizatora w celu: promocji przedsięwzięcia, jego dokumentacji, ewaluacji i statystyki dotyczącej Korepetycji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz art. 6 ust. 1 lit. a 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).  Rodzicowi/prawnemu opiekunowi przysługuje prawo dostępu do swoich oraz dziecka treści danych oraz ich poprawiania. Dane będą udostępniane jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w Korepetycjach.  ……………………………….. ……………………………………………………………..  (Miejscowość, data) (Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego) |

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejska Biblioteka Publiczna w Iławie (zwany dalej MBP) z siedzibą przy ulicy Jagiellończyka 3 w Iławie.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail: iod@biblioteka.ilawa.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Korepetycji na podstawie art. 6 ust 1 lit. aRODO oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz.U.2018 poz. 1191.)

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest MBP.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz prawo do wycofania zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem udziału w Korepetycjach. Niepodanie danych spowoduje niemożność wzięcia w nich udziału.

9. Pani/Pana dane nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

10. Przetwarzanie numeru telefonu i adresu e-mail ma na celu utrzymanie kontaktu z rodzicami oraz uczestnikami Korepetycji.