

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na pobyt dziecka

- w Miejskiej Bibliotece Publicznej ul. Jedności Robotniczej 15, 67-200 Głogów

- Filii nr 2, ul. Perseusza 13, 67-200 Głogów

- Filii nr 3, pl. Mieszka I 11, 67-200 Głogów

w dniu.....godz.....

Na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka ww. bibliotece

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(dane rodzica/opiekuna, kontakt: telefon, e-mail, adres)

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie danych ww. osobowych mojego dziecka oraz moich danych w celach wynikających z pobytu mojego dziecka w bibliotece i zapewnienia kontaktu ze mną zgodnie z art. 6 ust 1 pkt 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). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania ww. danych, jednak ich niepodanie uniemożliwia pozostawienie dziecka ww. biblioteka.

1. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych mojego dziecka i moich jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Galla Anonima w Głogowie.
3. Zapoznałem/am się z załączoną Klauzulą Informacyjną.
4. Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku wyżywienia podczas pobytu w bibliotece.
5. Dziecko podczas pobytu w bibliotece znajduje się pod opieką wyznaczonych pracowników biblioteki.
6. Dziecko podczas pobytu może korzystać z telefonów komórkowych tylko w celu kontaktowania się z rodzicem/ opiekunem prawnym.
7. Biblioteka nie ponosi odpowiedzialności za kradzież, zgubienie lub zniszczenie rzeczy cennych i wartościowych oraz pieniędzy.
8. W razie zagrożenia życia mojego dziecka wyrażam zgodę nie wyrażam zgody na jego leczenie szpitalne i udzielenie profesjonalnej pomocy medycznej.
9. Rodzic/ opiekun prawny zobowiązuje się osobiście przyprowadzić i odebrać dziecko z ww. biblioteki, lub upoważnić pisemnie do tego inną osobę

Upoważniam do odbioru moje dziecka,.....

Panią/ Pana

legitymującego się dowodem osobistym

.....
Czytelny podpis rodzica
(Opiekuna prawnego)uczestnika konkursu

.....
Miejscowość i data