

FORMULARZ ZGODY

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mój/mojego dziecka zarejestrowanych podczas warsztatów wokalnych oraz prezentowanych utworów na stronie internetowej DK „Klub Skolwin”, profilach internetowych zarządzanych przez DK „Klub Skolwin” oraz w mediach w celu informacji i promocji instytucji.

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 2016 r., str. 1-88) informujemy, że administratorem danych osobowych udostępnionych w ramach warsztatów jest ich organizator Dom Kultury „Klub Skolwin” z siedzibą przy ul. Stołczyńskiej 163, 71-868 Szczecin, reprezentowany przez Dyrektora („Administrator”).

Uczestnicy warsztatów, przystępując do nich, wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko, adres, e-mail, telefon) przez Organizatorów Konkursu wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji warsztatów. Uczestnicy warsztatów przyjmują do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne i że każdemu uczestnikowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Data.....

Podpis.....

FORMULARZ ZGODY

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Kultury „Klub Skolwin” danych osobowych mojego syna/córki*

..... w zakresie/zawartych w

.....

(podać kategorie danych lub miejsce gdzie zostały zawarte np. formularz, wniosek)

w celu

(cel przetwarzania)

Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści tych danych i prawie ich poprawiania. Zostałem (- am) również poinformowany (- a) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....

(podpis rodzica)

*) niepotrzebne skreślić