................................................

 (Miejscowość, data)

.........................................................................

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.........................................................................

(Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

# **Zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Stryszowie z/s w Stroniu**

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.........................................................................**

w zajęciach organizowanych przezGminny Ośrodek Kultury w Stryszowie z/s w Stroniu w czasie trwania wakacji.

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki oraz wykorzystanie wizerunku na potrzeby wydarzenia przeprowadzanego w Gminnym Ośrodku Kultury w Stryszowie z/s w Stroniu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L. 2016.119.1) (RODO).

Wyrażam zgodę na przekazanie wizerunku informatykowi w celu umieszczenia zdjęć w Internecie na stronach GOK-u.

Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie.

Każda udzielona zgoda może zostać odwołana w dowolnym momencie.

Wszystkie zajęcia wakacyjne prowadzone będą zgodnie z procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w okresie pandemii koronawirusa COVID 19 w Gminnym Ośrodku Kultury w Stryszowie z/s w Stroniu. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez GOK.

…..........................................................................

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego