

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w „Tropem Wilczym – Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych”

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/* podopiecznego/podopiecznej w „**Tropem Wilczym – Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych**” w dniu 05.03.2023r. r. i oświadczam, że jej/jego stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią regulaminu i warunkami „**Tropem Wilczym – Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych**” i jestem świadoma/-y jego postanowień.

podpis:

telefon kontaktowy:

Szczuczyn, dn.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka (niepełnoletniego)

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki dla celów jego/jej udziału w organizowanym przez Bibliotekę – Centrum Kultury w Szczuczynie „Biegu Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych” w Szczuczynie. Oświadczam, że dane osobowe podałem/am dobrowolnie i zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych, ich poprawiania i prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Administratorem danych jest Biblioteka – Centrum Kultury w Szczuczynie, ul. Łomżyńska 11, 19-230 Szczuczyn.

.....

(podpis opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

TAK NIE Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie w zakresie wizerunku mojego dziecka w postaci materiałów audiowizualnych i fotograficznych wykonanych w czasie „Biegu Tropem Wilczym. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych” w Szczuczynie organizowanym przez Bibliotekę – Centrum Kultury w Szczuczynie na potrzeby działalności promocyjno – marketingowej (np. prasie, stronach www, itp.) BCK w Szczuczynie. Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez BCK w Szczuczynie na terytorium całego świata bez ograniczeń czasowych. Oświadczam, że dobrowolnie wyraziłem zgodę na udostępnienie danych osobowych w postaci wizerunku, zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych, ich poprawiania i prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....

(podpis opiekuna prawnego)