

PISEMNA ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na:

1) udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka,

rok urodzenia) w warsztatach *Dramowo-plastyczny Teatru Kamishibai:*

Tworzymy Własne Historie i Ilustracje

dramatycznym prowadzonych przez

Jarka Rebelińskiego, organizowanych przez Stowarzyszenie Aktywności

Społeczno-Artystycznej "Nie Po Drodze" (Zwanym dalej Organizatorem)

w ramach Projektu

11. Suwalskie Teatr-Akcje, które odbędą się w terminie 31.07 - 01.08.2024 r.

2) przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie

niezbędnym dla przeprowadzenia warsztatów (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o

ochronie danych osobowych oraz 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 – zwanym dalej „rozporządzeniem 2016/679).

3) **TAK / NIE*** opublikowanie na stronie internetowej Organizatora oraz FanPage FB

Organizatora oraz partnerów Projektu relacjonującej przebieg warsztatów wizerunku mojego

i dziecka.

4) jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w

rozporządzeniu 2016/679, przysługuje mi możliwość wycofania jej w każdym czasie,

zapytanie zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano

mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

.....

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (numer telefonu rodzica/opiekuna)

.....
.....

(adres mailowy rodzica/opiekuna)

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na
uczestniczenie w ww.
warsztatach.

....., dnia

.....

(Miejscowość) (data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

*Niepotrzebne skreślić.