***Ferie 2019***

|  |
| --- |
| **Dane rodzica/opiekuna:** |
| Imię: | Nazwisko: | Telefon: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dane dziecka:** |
| Imię: | Nazwisko: | Wiek: |
|  |  |  |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zaznaczonych zajęciach:

(proszę zaznaczyć krzyżykiem)

|  |  |
| --- | --- |
|   | 11 luty (poniedziałek), PORANEK FILMOWY godz. 11.00- 12.30 |
|   | 12 luty (wtorek) KUCYK BELAMIN 2 „Zawody”- Słuchowisko muzyczno-teatralne godz.11.00 - 12.00  |
|   | 13 luty (środa) WARSZTATY CZEKOLADY godz.11.00- 13.00 |
|   | 14 luty (czwartek) PORANEK FILMOWY godz. 11.00-12.30 |
|   | 15 luty (piątek) ZAJĘCIA PLASTYCZNE godz. 11.00-13.00  |
|   | 18 luty (poniedziałek) WARSZTATY AKTORSKIE godz.11.00-14.00  |
|   | 19 luty (wtorek) PORANEK FILMOWY godz. 11.00-12.30 |
|   | 20 luty (środa) MAREK SZOŁTYSEK „ Zwierzęta na Śląskim placu” godz. 11.00-13.00 |
|   | 21 luty (czwartek) PORANEK FILMOWY godz. 11.00-12.30 |
|   | 22 luty (piątek) ZAJĘCIA PLASTYCZNE godz. 11.00-13.00  |

Zajęcia będą odbywały się w Miejsko- Gminnej Bibliotece Publicznej w Sośnicowicach ul. Szprynek 1, 44-153 Sośnicowice.

 Sośnicowice ………………… …………………………………..

 miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna, z siedzibą w Sośnicowicach ul. Szprynek 1.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zorganizowania i przeprowadzenia przez Bibliotekę zajęć ”Ferie 2019”.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w wybranych zajęciach”Ferie 2019”.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do prawidłowego zrealizowania zajęć ”Ferie 2019” oraz do wywiązania się Biblioteki z obowiązków sprawozdawczych i statystycznych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejsko-Gminnej Bibliotece Publicznej w Sośnicowicach – e-mail: iodmgbp@sosnicowice.pl

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych dziecka.**

 Sośnicowice …………… …………………………………..

miejscowość i data podpis