

KLAUZULA WIELOKROTNEJ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA Z WIELOMA PRZYKŁADOWYMI CELAMI

Ja niżej podpisany(a):

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) niniejszym oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.....
przez Miejski Ośrodek Kultury w do celów: (imię i nazwisko dziecka)

- ☐ *Uczestnictwa dziecka w różnych zajęciach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach;
- ☐ *Promowania działalności Miejskiego Ośrodka Kultury w Korszach na stronie internetowej www.mok.korsze.pl, na fanpage-u MOK Korsze (Facebook, Instagram) oraz w mediach współpracujących z ośrodkiem kultury.
- ☐ *Uczestnictwa dziecka w konkursach, rajdach oraz imprezach okolicznościowych organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach a także w innych działaniach z podmiotami współpracującymi z ośrodkiem kultury na terenie gminy, powiatu, województwa a także w konkursach ogólnopolskich;
- ☐ *Uczestnictwa dziecka w wyjazdach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach poza teren placówki;

* proszę o wstawienie w odpowiednim polu znak X

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania jak również z możliwością cofnięcia zgody w każdym momencie.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę/ rodzica/ opiekuna prawnego)

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH PRZEZ MIEJSKI OŚRODEK KULTURY W KORSZACH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu: uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach /spotkaniach /rajdach /wycieczkach /imprezach okolicznościowych, kontaktu z ośrodkiem i instruktorem/ opiekunem/ kierownikiem wycieczki a także zapewnienia bezpieczeństwa dziecku przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach, ul. Wolności 5A, 11-430 Korsze. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania jak również z możliwością cofnięcia zgody w każdym momencie.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę/ rodzica/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU W MIEJSKIM OŚRODKU KULTURY W KORSZACH

Ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę)

zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) niniejszym oświadczam, że:

☐ **TAK - wyrażam zgodę**

☐ **NIE - nie wyrażam zgody**

** proszę o wstawienie w odpowiednim polu znak X*

na przetwarzanie i wykorzystywanie utrwalonego wizerunku mojego/ mojego dziecka/ mojego podopiecznego*

.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę / rodzica/ opiekuna prawnego)

oraz nieodpłatne i nieograniczone czasowo utrwalanie, wykorzystywanie, rozpowszechnianie i zwielokrotnianie tego wizerunku (fotografii, zapisów wideo) zarejestrowanych podczas uroczystości, wycieczek, zajęć, koncertów, konkursów, warsztatów imprez i wydarzeń itp. organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach. Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek może zostać wykorzystany na stronie internetowej MOK, na portalu Facebook MOK, Instagramie, prasie lokalnej, w drukowanych materiałach informacyjnych w postaci broszur lub ulotek, w celach informacji i promocji Placówki. Niniejsza zgoda jest dobrowolna, może być wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jednocześnie oświadczam, iż:

☐ **TAK - wyrażam zgodę**

☐ **NIE - nie wyrażam zgody**

** proszę o wstawienie w odpowiednim polu znak X*

na przetwarzanie, wykorzystywanie i utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku, mojego dziecka, mojego podopiecznego w postaci fotografii lub zapisów wideo, zarejestrowanych podczas uroczystości, zajęć, warsztatów, wycieczek, konkursów organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach. Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek może zostać wykorzystany na stronie internetowej MOK, Facebooku MOK, prasie lokalnej, innych mediach społecznościowych w celach informacji i promocji Placówki. Niniejsza zgoda jest dobrowolna, może być wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach, a także o przysługujących prawach z tym związanych.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę, / rodzica/ opiekuna prawnego)

**niepotrzebne skreślić*