

Formularz zgłoszeniowy akcji

ODJAZDOWY BIBLIOTEKARZ

dnia 02.06.2018 r.

Imię i Nazwisko:

Wiek:

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*:

Uczestnicy rajdu oraz rodzice/opiekunowie prawni wyrażają zgodę na opublikowanie ich danych (imię i nazwisko) w regionalnych mediach, na stronach internetowych Organizatora i lokalnych portali internetowych, a także na publikację wizerunku zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 poz.1182).

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art.24. ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 poz.1182) Miejska Biblioteka Publiczna im. G. Daniłowskiego w Sosnowcu, jako administrator danych informuje, że dane osobowe wszystkich uczestników rajdu będą przechowywane w bazie danych Organizatora, jednocześnie wszystkim uczestnikom rajdu oraz rodzicom/opiekunom prawnym uczestników niepełnoletnich przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawianie. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w przypadku Odjazdowego Bibliotekarza.

Podpis osoby zgłaszającej

.....

*Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Sosnowiec, dn.

*W przypadku osób, które nie ukończyły 16-go roku życia