

Bełchatów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

## **Oświadczenie** (uczestnik wydarzenia)

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną im. Józefa Ignacego Kraszewskiego w Bełchatowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 9, 97-400 Bełchatów moich/mojego dziecka\* danych osobowych **w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia – Wtorkowe spotkania z książką dla najmłodszych,**
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatne wykorzystywanie, rozpowszechnianie, publikowanie, przez bibliotekę zdjęć i materiałów filmowych z moim/mojego dziecka\* wizerunkiem, w tym odtwarzanie utrwalonego materiału – zarówno w całości, jak i we fragmentach w dowolnych mediach, w tym na portalach internetowych i w serwisach społecznościowych, w publikacjach oraz w wydawnictwach biblioteki **w celu informacyjno-reklamowym prowadzonej działalności kulturalno-oświatowej oraz promocji pozytywnego wizerunku biblioteki,**
- zostałam/em poinformowana/y, że zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie i jest ona dobrowolna.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(podpis)

### **Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych w tym wizerunku jest Miejska i Powiatowa Biblioteka Publiczna im. Józefa Ignacego Kraszewskiego w Bełchatowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 9, 97-400 Bełchatów.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: [inspektor@biblioteka.belchatow.pl](mailto:inspektor@biblioteka.belchatow.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane będą **w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia, informacyjno-reklamowym prowadzonej działalności kulturalno-oświatowej oraz promocji pozytywnego wizerunku biblioteki** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, ale konieczna do organizacji i przeprowadzenia wydarzenia. Zgoda na przetwarzanie wizerunku jest dobrowolna.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski z zastrzeżeniem ponadnarodowego charakteru przepływu danych w ramach serwisu Facebook.

6. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu, po tym czasie przez okres zgodny z przepisami kancelaryjno-archiwalnymi obowiązującymi w bibliotece lub do momentu wycofania zgody.
7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
8. Można wycofać zgodę w dowolnym momencie, bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do przenoszenia danych (jeżeli są przetwarzane w powszechnie obowiązującym formacie elektronicznym, a podstawą przetwarzania jest zgoda lub umowa).
10. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych można zwrócić się do biblioteki z prośbą o udzielenie informacji. Niezależnie od powyższego można złożyć skargę w związku z przetwarzaniem danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego  
na udział dziecka/i w wydarzeniu organizowanym  
przez MiPBP w Bełchatowie**

Ja.....niżej podpisana/y  
*(imię i nazwisko)*

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/moich dzieci\*:

imię i nazwisko dziecka/i: .....

w wydarzeniu **Wtorkowe spotkania z książką dla najmłodszych**

organizowanym przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną im. Józefa Ignacego Kraszewskiego  
w Bełchatowie

odbywającym się w dniu/ach .....

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
*( data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego )*

**Oświadczenie**  
**Uczestnika wydarzenia organizowanego przez MiPBP w Bełchatowie**  
**w czasie obowiązywania stanu epidemii**

Ja.....niżej podpisana/y oświadczam, że:

*(imię i nazwisko)*

- zapoznałam/em się z Regulaminem wydarzeń kulturalno-oświatowych MiPBP w Bełchatowie na czas obowiązywania stanu epidemii i zobowiązuję się do jego przestrzegania,

w związku z ryzykiem zakażenia SARS-CoV-2:

- według swojej najlepszej wiedzy informuję, że:
  - nie przejawiam/ moje dziecko nie przejawia/ moje dzieci nie przejawiają/ grupa nad którą sprawuję opiekę nie przejawia\* objawów chorobowych związanych z koronawirusem;
  - nie jestem/ moje dziecko nie jest/ moje dzieci nie są/ grupa nad którą sprawuję opiekę nie jest\* osobą/ami zakażoną/y mi koronawirusem;
  - ja, ani nikt z członków najbliższej rodziny, ani osób z którymi wspólnie zamieszkuję/ nikt z członków najbliższej rodziny grupy nad którą sprawuję opiekę\*, nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
  - w ciągu ostatnich 14 dni, nie miałam/em/ moje dziecko nie miało/ moje dzieci nie mały/ grupa nad którą sprawuję opiekę nie miała\* kontaktu z osobą z potwierdzonym zakażeniem koronawirusem
- udostępniam Miejskiej i Powiatowej Bibliotece Publicznej im. Józefa Ignacego Kraszewskiego w Bełchatowie z siedzibą przy ul. Kościuszki 9, 97-400 Bełchatów moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka/dane osobowe moich dzieci/w razie potrzeby zobowiązuję się udostępnić dane osobowe grupy nad którą sprawuję opiekę\*:

imię i nazwisko dziecka/i: .....

adres zamieszkania: ....., numer telefonu: .....

**w celu ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w wydarzeniu.**

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
*( data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego Uczestnika wydarzenia )*