

**Karta zgłoszenia udziału w warsztatach „Pamiętka z wakacji”
GBP w Raszynie /biblioteka główna/ w dniu 13.09.2019**

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko opiekuna _____

Imię i nazwisko dziecka _____

Poniższa zgoda jest obowiązkowa do wzięcia udziału w wydarzeniu:

Tak **Nie** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych dziecka zawartych w karcie oraz mojego wizerunku / wizerunku dziecka przez Organizatora w celach związanych z realizacją wydarzenia oraz promocją działalności Organizatora.

Tak **Nie** Wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego wizerunku / wizerunku dziecka utrwalonego podczas wydarzenia na stronie biblioteki www.bibliotekaraszyn.pl, w serwisie Facebook pod adresem www.facebook.com/bibliotekaraszyn oraz Instagram www.instagram.com/raszynoteka do działań promocyjnych i statutowych Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w wydarzeniu.

Podpis opiekuna Uczestnika, który nie ukończył 16 roku życia:
