

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

- Oświadczam, iż zapoznałem/-am się oraz uczestnika z Regulaminem półkolonii letnich w Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy, w tym z klauzulą informacyjną RODO (§ 9 Regulaminu) i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz do przestrzegania go przez uczestnika.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

-
- Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka/podopiecznego na zaplanowane wycieczki w ramach półkolonii letnich.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora wypoczynku danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a RODO. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka do celów promocyjnych CKiP w Kobylnicy.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)
