Łososina Dolna, dnia ............................

**OŚWIADCZENIE**

.....................................................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....................................................

Adres

......................................................

Telefon

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem półkolonii i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w półkolonii letniej organizowanej przez Centrum Kultury i Promocji Gminy Łososina Dolna, 33-314 Łososina Dolna 400.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:………………………………………………………………..
WIEK:………………

Oświadczam, że po zajęciach *(zaznaczyć właściwe*):

❑ odbiorę dziecko osobiście,

❑ wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zajęciach,

❑ upoważniam *(imię i nazwisko)* ………………………………………………………
 do odbioru dziecka z zajęć i przejęcia nad nim opieki.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka do domu.

………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (wizerunku) i jego publikację przez Centrum Kultury i Promocji Gminy Łososina Dolna**

❑ Wyrażam zgodę

❑ Nie wyrażam zgody

*(proszę zaznaczyć właściwe według wyboru)*

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku oraz publikacji wizerunku przez Administratora – Centrum Kultury i Promocji Gminy Łososina Dolna
w celach promocyjnych i informacyjnych. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium (prasa, publikacje reklamowe, Internet, kalendarz gminy). Zdjęcia mogą być wykorzystywane w szczególności na oficjalnej stronie internetowej: [www.lososina.pl](http://www.lososina.pl), [www.ckip.lososina.pl](http://www.ckip.lososina.pl), [www.facebook.com/ckip.lososina](http://www.facebook.com/ckip.lososina) w materiałach promocyjnych wydawanych przez CKiP lub przez gminę Łososina Dolna oraz na portalach społecznościowych np. Instagram prowadzonych przez instruktora.

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres e - mailowy ckip@lososina.pl.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

……………………………..…….

Podpis rodzica/opiekuna