

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA WYJAZD

.....
Nazwisko i imię uczestnika

.....
PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Klaretynskich Dniach Młodych” w terminie 30 maja – 2 czerwca 2024 r. organizowanym przez Referat Powołaniowy Zgromadzenia Misjonarzy Klaretynów. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy domem rodzinnym, a Centrum Spotkań i Dialogu (Krzydlina Mała 69, 56-100 Wołów), gdzie odbędzie się spotkanie.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka (imię, nazwisko) przez organizatorów „Klaretynskich Dni Młodych” w związku z prowadzeniem dokumentacji upamiętniającej to spotkanie oraz przesyłaniem informacji i zaproszeń na kolejne wydarzenia prowadzone przez organizatorów.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć mojego dziecka
(*imię i nazwisko*) oraz informacji o nim/niej związanych z jej/jego uczestnictwem w „Klaretynskich Dniach Młodych” w mediach społecznościowych, w folderach i ulotkach promujących klaretynskie spotkania organizowane przez Referat Powołaniowy Zgromadzenia Misjonarzy Klaretynów (odpowiedzialny o. Mateusz Cyganik CMF) w celu informacji i promocji tych wydarzeń.

Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych osobowych jest Referat Powołaniowy Zgromadzenia Misjonarzy Klaretynów, o przysługujących mi na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (z późn. zmianami) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/em dane osobowe dobrowolnie.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: DzU 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: DzU 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego