

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

adres

.....

telefon

.....

## **ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

Jako rodzic/prawny opiekun, wyrażam zgodę na udział w wolontariacie mojego dziecka / podopiecznego .....(imię i nazwisko dziecka) oraz jej/jego udział w projekcjach filmowych podczas 12. Festiwalu Filmowego Grand Prix Komeda (12-17.06.2023) w Ostrowskim Centrum Kultury, Wolności 2 w Ostrowie Wielkopolskim.

Jednocześnie deklaruję samodzielne przybycie dziecka oraz jego samodzielny powrót z wolontariatu do domu. Przyjmuję do wiadomości informację, że wolontariusze nie pozostają pod opieką pracowników Ostrowskiego Centrum Kultury.

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku osoby niepełnoletniej dla potrzeb związanych z organizacją i promocją imprezy oraz wydarzeń towarzyszących. Dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i prawa miejscowego, zgodnie z art.6 ust.1 lit.c i e oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, zwane RODO) [Dz. Urz. UE z dnia 5 maja 2016 r.L 119/1].

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego