**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

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

(imię̨ i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2509).

□ Wyrażam zgodę

□ Nie wyrażam zgody

*(proszę zaznaczyć właściwe według wyboru)*

na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka oraz jego publikacji

…………………………………………………………...…   
*(imię i nazwisko dziecka)*

podczas udziału w warsztatach teatralnych w Teatrze „Rabcio” w Rabce-Zdroju,  organizowanych przez **Gminną Bibliotekę Publiczna w Nowym Targu z siedzibą w Waksmundzie przy ul. Kościelna 8, 34-431 Waksmund** oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych Administratora, Facebook a także przesłanie w/w zdjęć do portali regionalnych, prasy w celach informacyjnych i promocyjnych.

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres e - mailowy [gbpwaksmund@ugnowytarg.pl](mailto:gbpwaksmund@ugnowytarg.pl)

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

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości że Administratorem danych osobowych jest **Gminna Biblioteka Publiczna w Nowym Targu reprezentowana przez Dyrektora, z siedzibą w Waksmundzie przy ul. Kościelna 8, 34-431 Waksmund**. Przetwarzanie danych następuje w celach wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO.W każdej chwili Pani/Pan ma prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, dostępu do swoich danych oraz możliwość ich poprawienia**. Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie: www.gbp-waksmund.pl**

………………………. ………………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)