Załącznik nr 2 (dla uczestników małoletnich)

ZGODY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i nazwisko dziecka: .....

Wiek: .....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w warsztatach rozwojowych w ramach III Iławskiego Przeglądu Talentów „Scena jest Twoja" połączonego z warsztatami rozwojowymi, organizowanych przez Iławskie Centrum Kultury. Regulamin warsztatów jest mi znany i akceptuję jego postanowienia.

…… ……

miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów

ZGODA NR 1 – na wykorzystanie wizerunku dziecka:

Wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych Iławskiego Centrum Kultury.

……..… ……

miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów

ZGODA NR 2 – na przetwarzanie danych osobowych (RODO):

W związku z obowiązującym prawem dotyczącym ochrony danych osobowych (RODO) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego Dziecka i moich w celu wypełnienia obowiązku prawnego leżącego na administratorach danych. Administratorem Państwa danych osobowych jest Iławskie Centrum Kultury z siedzibą w Iławie przy ul. Niepodległości 13A, e-mail: sekretariat@ickilawa.pl, tel. (89) 649 16 31. Inspektorem Ochrony Danych w Iławskim Centrum Kultury jest Agnieszka Pułtorak. Kontakt do inspektora ochrony danych: iod1@panetpol.pl

…… … ……

(miejscowość, data) Podpis rodziców/opiekunów