

Strzelce Opolskie, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Kontakt (telefon, mail)

## OŚWIADCZENIE

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na:

- umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka/podopiecznego ....., zarejestrowany podczas kreatywnych warsztatów plastycznych z panią Di Maggio, organizowanych przez Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich na stronie internetowej oraz facebooku w celu informacji i promocji;
  - prezentowanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w bazach danych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich oraz powielania ich i rozpowszechniania w projektach z udziałem Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich: w edukacji, w pracy naukowej i publicystyce, na wystawach, w mediach drukowanych, telewizji, radiu i Internecie;
2. przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i zdrowia dziecka zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Ponadto w razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje (W przypadku zaistnienia zagrożenia życia dziecka i konieczności jego hospitalizacji prowadzący warsztaty niezwłocznie po zaistnieniu ww. sytuacji będą kontaktować się telefonicznie z rodzicem lub opiekunem prawnym);
3. Podpisanie i złożenie Oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu warsztatów.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego