

Deklaruję udział swojego dziecka w zajęciach w ramach Projektu Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy w roku akademickim

DZIECKO:

| | |
|-----------------------------|--|
| Imię | |
| Drugie imię | |
| Nazwisko | |
| Data urodzenia (rrrr-mm-dd) | |
| Miejsce urodzenia | |

RODZIC/OPIEKUN PRAWNY:

| | | |
|---------------------------|------------|--|
| Imię | | |
| Drugie imię | | |
| Nazwisko | | |
| adres zamieszkania | Ulica | |
| | Numer domu | |
| | Kod | |
| | Miasto | |
| Nr telefonu stacjonarnego | | |
| Nr telefonu komórkowego | | |
| Adres e-mail | | |

„Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy dostępnym na stronie internetowej Miasta Siemiatycze (www.siemiatycze.eu) w zakładce Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy akceptuję jego postanowienia.”

„Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach w ramach Projektu Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy”

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka na przetwarzanie i publikację danych osobowych:

„Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska dziecka w związku z udziałem w zajęciach

w ramach Projektu Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy, we wszystkich działaniach związanych z organizowaniem tego przedsięwzięcia.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych umieszczonych w niniejszej deklaracji, w zakresie prowadzenia i realizacji projektu Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.”

(zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka na przetwarzanie i publikację wizerunku:

„Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie i publikację wizerunku utrwalonego podczas zajęć w ramach projektu Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy.”

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji:

„Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji dotyczącej projektu Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy na podany adres poczty elektronicznej.”

(zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. O świadczeniu usług drogą elektroniczną – Dz.U. z 2013 poz. 1422 z późniejszymi zmianami)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Projekt Politechnika Białostocka – Siemiatycki Uniwersytet Dziecięcy, którego organizatorem jest przez Miasto Siemiatycze,
z siedzibą 17-300 Siemiatycze, ulica Pałacowa 2.

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych administratorem danych jest Miasto Siemiatycze
(zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami).