

Pozezdrze

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach letnich

prowadzonych przez **Gminny Ośrodek Kultury w Pozezdrzu**

w okresie

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Pozezdrzu, reprezentowany przez Dyrektora, ul. Wolności 4, 11-610 Pozezdrze, tel.
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych Gminnego Ośrodka Kultury w Pozezdrzu, dostępny jest pod adresem e-mail – kontakt@anrodo.pl
3. Przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonych zgód w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
4. Klauzula informacyjna o przysługujących mi prawach znajduje się na stronie internetowej GOK w zakładce RODO oraz na tablicy ogłoszeń.
5. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)