

.....  
data i miejsce

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

.....  
(tel. kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

**Zgoda na udział dziecka w lekcji muzealnej/warsztatach muzealnych oraz udostępnienie jego wizerunku w celach promocyjno-marketingowych Muzeum Zamkowego w Sandomierzu**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

.....(imię i nazwisko dziecka, wiek)  
w wydarzeniach organizowanych przez Muzeum Zamkowe w Sandomierzu w dniu.....

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz wykorzystanie jego wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej.

Oświadczam również, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach.

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

- I. Administratorem Państwa danych osobowych jest Muzeum Zamkowe w Sandomierzu, ul. Zamkowa 12, 27-600 Sandomierz, wpisane do Rejestru Instytucji Kultury Województwa Świętokrzyskiego, nr wpisu do księgi: 1/22.
- II. Inspektor Danych Osobowych Muzeum Zamkowego w Sandomierzu: e mail: k.gara@zamek-sandomierz.pl, tel. 15 832-22-65 wew. 42.
- III. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych swojego dziecka oraz otrzymania ich kopii, prawo żądania ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także prawo do przenoszenia tychże danych.  
W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Powyższe żądania można przesłać na adresy wskazane w pkt. I i II.