

Zgoda na udział w scholii Parafii NMP Królowej Pokoju

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i Nazwisko uczestnika

w spotkaniach scholii odbywających się w piątki w godz.: 16:30 – 18:30 niedziele 10:30 – 13:00 oraz spotkaniach, wycieczkach okolicznościowych w roku duszpasterskim 2024/2025

Telefon kontaktowy uczestnika:

Dane rodziców/opiekunów prawnych (imię nazwisko, telefon kontaktowy:

.....

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Oświadczenie rodziców:

1. Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody* na przetwarzanie podanych w powyższej zgodzie danych osobowych naszych i dziecka, którego jesteśmy prawnymi opiekunami, zgodnie z powyższą informacją i w wymienionych w niej celach tj. realizacji planu spotkań i udziału przez scholę w uroczystościach oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. Podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne w celu uczestnictwa dziecka w scholce parafialnej.

2. Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody* na fotografowanie naszego dziecka oraz rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością Prowincji Misjonarzy Oblatów MN, a także na użycie wizerunku naszego dziecka, w związku z działalnością Prowincji Misjonarzy Oblatów MN w tym Parafii NMP Królowej Pokoju, w celach informacyjno-promocyjnych, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 z późn. zm) bez ograniczeń co do czasu i ilości.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić