



Muzeum Regionalne w Kutnie

Pl. Marsz. J. Piłsudskiego 20, tel. 24 254 79 64, tel./fax 24 254 95 10

Załącznik nr 1

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

.....
telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na uczestnictwo osoby niepełnoletniej w grze miejskiej pn. „Labirynt Niepodległości” organizowanej przez Muzeum Regionalne w Kutnie oraz na przetwarzanie jej danych osobowych.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką (imię i nazwisko dziecka/osoby pozostającej pod opieką) w grze miejskiej pt ” Labirynt Niepodległości" organizowanej przez Muzeum Regionalne w Kutnie.

Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką do celów uczestnictwa w grze miejskiej, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych i uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie RODO).

Oświadczam jednocześnie, iż zapoznałem/am się z Regulaminem gry miejskiej pt. „Labirynt Niepodległości”.

Poprzez zgłoszenie udziału swojego dziecka w Grze jako rodzic/ osoby pozostającej pod moją opieką wyrażam zgodę na:

a) przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych Gracza w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Gry (Art. 6 ust.1lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych i uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

b) opublikowanie w mediach oraz na stronie internetowej Organizatora wizerunku uczestnika, a także imienia i nazwiska gracza.

Jako Rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej zostałem/am poinformowany/a, iż:

1. Legitymuję się prawem dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
2. Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, oraz oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka (art. 13 rozporządzenia RODO)

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego).....