

Milanówek, dnia r.

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w wolontariacie

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y

wyrażam zgodę na udział córki/syna.....

w świadczeniu wolontariatu w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Milanówku,

ul. Spacerowa 4.

Niniejszym oświadczam, iż dziecko będzie samodzielnie przychodzić i wracać z Biblioteki.

Tel. kontaktowy: (w przypadku zmiany numeru telefonu
prosimy o informację).

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. EU L 119 z 04.05.2016 r.) zwanego RODO:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu realizacji wolontariatu przez moje przez moje dziecko oraz możliwości kontaktowania się ze mną w wyżej wymienionych sprawach.

Oświadczam, że zobowiązuję się do informowania na bieżąco o zmianie ww. danych.

Jestem świadoma/świadomy, że wyrażenie zgody jest dobrowolne ale niezbędne do

realizacji wolontariatu. Przyjmuję do wiadomości fakt, że niewyrażenie zgody na

przetwarzanie ww danych osobowych będzie skutkowało niemożnością świadczenia

wolontariatu przez moje niepełnoletnie dziecko

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)