……………………………………..

 *(miejscowość, data)*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………….…………………………………….

 *(imię, nazwisko)*

ucznia/uczennicy\* klasy …… …………………………………….…………. w ……………….…….….w warsztatach

 (szkoła, instytucja) (miejscowość)

dla uczniów szkół podstawowych/ponadpodstawowych z terenu powiatu oświęcimskiego pt. : Na tropach legend, historii zabytków ziemi oświęcimskiej organizowanych przez Muzeum Pamięci Mieszkańców Ziemi Oświęcimskiej (w organizacji) w Oświęcimiu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych *syna/córki*\*.

*Wyrażam, nie wyrażam\** zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronach www, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie *w celach informacyjnych, edukacyjnych, promocyjnych i reklamowych związanych z warsztatami* – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.poz.1000) i Dyrektywą dotyczącą RODO.

………………………………………. ……..…………………………

 *(imię, nazwisko) (podpis)*

\*niepotrzebne skreślić

Wszelkie informacje dotyczące warsztatów znajdą Państwo na stronie: [www.muzeumpamieci.pl](http://www.muzeumpamieci.pl)

lub pod nr telefonu +48 33 4474084

………………………………

 *(miejscowość, data)*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………….……………………….

 *(imię, nazwisko)*

ucznia/uczennicy\* klasy …… ………………………………..……………… w ……………………… w warsztatach

 (szkoła, instytucja) (miejscowość)

dla uczniów szkół podstawowych/ponadpodstawowych z terenu powiatu oświęcimskiego pt. : Na tropach legend, historii zabytków ziemi oświęcimskiej organizowanych przez Muzeum Pamięci Mieszkańców Ziemi Oświęcimskiej (w organizacji) w Oświęcimiu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych *syna/córki*\*.

*Wyrażam, nie wyrażam\** zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronach www, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie *w celach informacyjnych, edukacyjnych, promocyjnych i reklamowych związanych z warsztatami* – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.poz.1000) i Dyrektywą dotyczącą RODO.

………………………………………. ……..…………………………

 *(imię, nazwisko) (podpis)*

\*niepotrzebne skreślić

Wszelkie informacje dotyczące warsztatów znajdą Państwo na stronie: [www.muzeumpamieci.pl](http://www.muzeumpamieci.pl)

lub pod nr telefonu +48 33 4474084