……………………………………..

*(miejscowość, data)*

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

*(imię, nazwisko)*

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

(szkoła, instytucja) (miejscowość)

dla uczniów szkół podstawowych/ponadpodstawowych, grup turystycznych pn.: ……………………………….……………………

………………………………………………………………………………………………………………….……………………….

(temat warsztatów)

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 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.poz.1000) i Dyrektywą dotyczącą RODO.

*Zapoznałem/Zapoznałam*\* się z regulaminem warsztatów znajdującym się na stronie:

<https://edukacja.muzeumpamieci.pl/dla-nauczycieli/>

………………………………………. ……..…………………………

*(imię, nazwisko) (podpis)*

\*niepotrzebne skreślić

Wszelkie informacje dotyczące warsztatów znajdą Państwo na stronie: <https://edukacja.muzeumpamieci.pl/dla-nauczycieli/>

lub pod nr telefonu +48 33 4474084