**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (dzieci do 16 roku życia)**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016 r., informujemy, że:*

* *administratorem Pana/i danych osobowych jest Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna  
  im. Zbigniewa Herberta w Gorzowie Wielkopolskim z siedzibą przy ul. Sikorskiego 107), reprezentowana przez Dyrektora,*
* *kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Wojewódzkiej i Miejskiej Bibliotece Publicznej   
  im. Zbigniewa Herberta w Gorzowie Wielkopolskim można nawiązać poprzez   
  e-mail: iod@wimbp.gorzow.pl,*
* *Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji gry przestrzennej* ***„Czary-mary z Harrym”*** *na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 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,*
* *odbiorcą Pana/i danych osobowych będą uprawnieni pracownicy Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Zbigniewa Herberta w Gorzowie Wielkopolskim,*
* *Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat,*
* *posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody   
  w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
* *ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/i,  
  iż przetwarzanie danych osobowych Pana/i dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia   
  o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,*
* *podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu.*

Ja, niżej podpisany **……………………………………………………………. …………………………….,**

będący przedstawicielem ustawowym **………………………………………………………………………,**

**oświadczam, że:**

wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci (**imię nazwisko, nr telefonu, adres e-mail, wiek itd.**) przez Wojewódzką i Miejską Bibliotekę Publiczną im. Zbigniewa Herberta w Gorzowie Wielkopolskim w celu ……………………………………………………………………………… organizowanego przez Wojewódzką i Miejską Bibliotekę Publiczną im. Zbigniewa Herberta w Gorzowie Wielkopolskim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość, data) |  | ………………………………………………  ( podpis osoby wyrażającej zgodę) |