

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla uczestników zabawy Escape room- ucieczka z biblioteki

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana dziecka/podopiecznego danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Józefa A. i Andrzeja S. Załuskich z siedzibą w Radomiu przy ul. J. Piłsudskiego 12;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych , adres e-mail: iod@mbpradom.pl;
3. Dane Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w celu przygotowania, zorganizowania i przeprowadzenia zabawy Escape room – ucieczka z biblioteki, na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 pkt a RODO) oraz w celu statystycznym, informacyjnym i promocyjnym (art. 6 ust. 1 pkt c RODO) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. ;
4. Podanie danych osobowych jest niezbędne do zorganizowania i przeprowadzenia zabawy Escape room – ucieczka z biblioteki;
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego, tj. imię, nazwisko, wiek, telefon oraz wizerunek będą przetwarzane na podstawie udzielonych zgód, w celu dokumentowania, archiwizowania i rozpowszechniania informacji o działaniach podejmowanych przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Radomiu;
6. Dane osobowe będą udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz na stronie internetowej, w prasie, mediach społecznościowych (Facebook), podczas akcji promujących MBP w Radomiu;
7. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przechowywane do chwili ustania celu przetwarzania albo odwołania zgody;
8. Przysługuje Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, możliwość dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. W przypadku przetwarzania opartego na podstawie zgody przysługuje prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Ma Pani/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, pod adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami RODO.

.....
Data i czytelny podpis

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZABAWIE ESCAPE ROOM – UCIECZKA Z BIBLIOTEKI, ZORGANIZOWANEJ PRZEZ MBP W RADOMIU W FILII NR 16

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
Imię, nazwisko i wiek dziecka

w zabawie Escape room – ucieczka z biblioteki, która zorganizowana i przeprowadzona będzie w Filii nr 16 ul. Barycka 2, 26-600 Radom - Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Józefa A. i Andrzeja S. Załuskich w Radomiu, ul. J. Piłsudskiego 12, 26-600 Radom , w dniu 01.10.2022 r.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka, nr tel. kontaktowego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ dziecka/podopiecznego, takich jak: imię, nazwisko, wiek oraz dane kontaktowe(numer telefonu) przekazanych Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Józefa A. i Andrzeja S. Załuskich w Radomiu, ul. J. Piłsudskiego 12 , 26-600 Radom, w związku z moim udziałem / dziecka/podopiecznego w zabawie Escape room – ucieczka z biblioteki, która zorganizowana i przeprowadzona będzie w dniu 01.10.2022 r. w Filii nr 16 , ul Barycka 2 -MBP w Radomiu, dla potrzeb organizacji, przeprowadzenia oraz dokumentacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis, nr tel. kontaktowego

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka, nr tel. kontaktowego

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Józefa A. i Andrzeja S. Załuskich w Radomiu, ul. J. Piłsudskiego 12 , 26-600 Radom zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek /dziecka/podopiecznego , zarejestrowany podczas zabawy Escape room – ucieczka z biblioteki, zorganizowanej przez Filie nr 16, ul. Barycka 2 - MBP w Radomiu oraz na umieszczenie i publikacje w/w zdjęć i filmów na stronie internetowej www.mbpradom.pl; na profilu biblioteki na portalu Facebook oraz w innych mediach.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis, nr tel. kontaktowego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka, nr tel. kontaktowego