

## ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Grodzisku Dolnym wizerunku mojego dziecka ..... utrwalonego w czasie uczęszczania na zajęcia, konkursy, zawody, wycieczki, imprezy okolicznościowe, zajęcia pozaszkolne oraz inne zajęcia związane ze działalnością GBP którego będzie uczestnikiem.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo:

### INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminna Biblioteka Publiczna w Grodzisku Dolnym.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – Zbigniew Gdański: mail: [biblioteka@grodziskodolne.pl](mailto:biblioteka@grodziskodolne.pl), tel.: 17 243 60 37.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres uczęszczania do Gminnej Biblioteki Publicznej w Grodzisku Dolnym.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)