

.....
/miejsowość i data/

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W SPOTKANIU W RAMACH „SZKOŁY MODLITWY” w WSD PRZEMYŚLU.

Wyrażam zgodę, aby mój Syn,
zamieszkały, wziął
udział w spotkaniach w ramach „SZKOŁY MODLITWY” organizowanych w Wyższym Seminarium
Duchownym w Przemyślu w dniach

Oświadczam, że aktualny stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie i nie znam
przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających Synowi udział w tych spotkaniach. Przekazuję
również ważne informacje/uwagi dotyczące zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, alergie, zażywane
leki itp.):

Podczas trwania „Szkoły Modlitwy” kontakt ze mną.....
.....jest możliwy pod numerem tel.

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za przyjazd do Przemyśla i powrót Syna z Przemyśla
do domu.

KLAUZULA RODO

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Administratora, którym jest Wyższe Seminarium
Duchowne w Przemyślu danych osobowych moich i mojego dziecka **w celu i na potrzeby realizacji zadań związanych
z organizacją „SZKOŁY MODLITWY”**.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję umieszczone na stronie internetowej Administratora, w zakładce
poświęconej „SZKOLE MODLITWY” informacje o sposobie przetwarzania powyższych danych przez Administratora,
obowiązках Administratora w tym zakresie oraz przysługujących mi uprawnieniach związanych z zarządzaniem
przekazanymi danymi osobowymi.

W szczególności **wyrażam zgodę/** nie wyrażam zgody na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie
i rozpowszechnianie zdjęć, nagrań dźwiękowych lub filmowych z wizerunkiem mojego dziecka przez Administratora,
zarejestrowanych w okresie jego pobytu na „SZKOLE MODLITWY”. Wyrażenie zgody jest równoznaczne z tym, że
wizerunek mojego dziecka może zostać umieszczony w czasopiśmie seminaryjnym, na stronach i kanałach internetowych
prowadzonych przez Administratora lub inne instytucje Archidiecezji Przemyskiej w zakresie w jakim będą one relacjonowały
wydarzenia ze „SZKOŁY MODLITWY”. Wyrażona zgoda jest nieograniczona czasowo i terytorialnie, a także upoważnia
Administratora do wielokrotnego wykorzystania i publikacji zarejestrowanych materiałów z wizerunkiem mojego dziecka.

.....
/czytelny podpis Rodzica/Opiekuna/