

## ZGODA OSOBY ODBIERAJĄCEJ DZIECKO/DZIECKO Z BIBLIOTEKI

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
Telefon kontaktowy

**Wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez Gminną Bibliotekę Publiczną z siedzibą przy ul. Pszczyńska 372, 43-176 Wryy moich danych w zakresie: imienia, nazwiska, nr telefonu w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej **dziecko/dzieci\*** z biblioteki:

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ dzieci)

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ dzieci)

Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne, oraz że wyrażona zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Zapoznałem(-am) się treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminna Biblioteka Publiczna z siedzibą przy ul. Główniej 58, 43-176 Wryy.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@gbp.wryy.pl](mailto:iod@gbp.wryy.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru **dziecka/dzieci\*** z biblioteki.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wyrażona zgoda.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy biblioteki.
6. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres uczestnictwa dziecka w Ferie w Bibliotece to jest do dnia 24.01.2019r. a następnie trwale zniszczone.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
8. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru **dziecka/dzieci\*** z biblioteki.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana bądź Dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Wyrażenie zgody na przetwarzanie przez administratora Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do odbioru przez Panią/Pana **dziecka/dzieci** z biblioteki.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

....., dnia .....

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej

.....  
\*Niepotrzebne skreślić

## ZGODA OSOBY ODBIERAJĄCEJ DZIECI/DZIECKO Z BIBLIOTEKI

---

\*Niepotrzebne skreślić