**Zał. 02. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

do udziału w warsztatach rękodzielniczych na terenie Republiki Białorusi w ramach projektu pn.: „Szlakiem Tyzenhauza – utworzenie szlaku turystycznego w celu promocji dziedzictwa kulturowego i historycznego dwóch miast Sokółka i Grodna”, nr projektu: PBU1/0368/16, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020, Cel tematyczny (CT) – Dziedzictwo”, działającego w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa (EIS).

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (osób do 18 roku życia)**

Zgodnie z art. 13, art. 6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego:...................................................………………… *(imię i nazwisko dziecka)* w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, pesel, obywatelstwo, numer paszportu, potrzeb kandydata w związku z niepełnosprawnością i stanem zdrowia w celu rekrutacji i udziału w warsztatach rękodzielniczych.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

**Zgoda na przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego**

Zgodnie z art. 49 ust. 1 lit. a RODO, będąc poinformowany(-a) o ewentualnym ryzyku, z którym może się wiązać przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego, wyrażam zgodę na przekazanie do państwa trzeciego danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego:...................................................………………… *(imię i nazwisko dziecka)* w zakresie: imię i nazwisko rodzica\opiekuna prawnego oraz imię i nazwisko dziecka, w celu udziału w warsztatach rękodzielniczych na terenie Republiki Białoruś.

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………………… *(imię i nazwisko dziecka)* znajduje się w stanie zdrowia umożliwiającym udział w warsztatach rękodzielniczych w dniach 8-10 listopada 2019 r. na terenie republiki Białorusi.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (zdjęcia, filmy, itp. z udziału w warsztatach rękodzielnictwa) mojego dziecka ……………………………………. *(imię i nazwisko dziecka)* w celach informacyjno-promocyjnych.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku i głosu obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zdjęć/filmów wykonanych w czasie ww. wydarzenia za pośrednictwem dowolnego medium, w celach związanych z promocją projektu i Programu, zgodnie z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc.

Wyrażam zgodę, by efekty prac mojego dziecka (rękodzielnictwo, zdjęcia, filmy, teksty itp.) wykonanych w ramach ww. wydarzenia mogły być wykorzystane w ten sam sposób. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii lub filmu z wizerunkiem mojego dziecka.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

**Zapoznanie się i akceptacja klauzuli informacyjnej**

Oświadczam, iż otrzymałem(-am) Klauzulę informacyjną stanowiącą Załącznik nr 03 do Regulaminu rekrutacji uczestników z polski i udziału w warsztatach rękodzielniczych, zapoznałem się z nią, zrozumiałem jej treść, nie wnoszę zastrzeżeń do jej treści.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*