

## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WYKŁADACH POPULARNO-NAUKOWYCH

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....  
Adres

.....  
Telefon

### **OŚWIADCZENIE** (niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na udział w wykładach popularno-naukowych mojego syna / córki:

....., które odbędą się w dniu 13 stycznia 2023 r. w auli Collegium Oecologicum Akademii Kaliskiej, ul. Poznańska 201-205, 62-800 Kalisz. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań, aby syn/córka uczestniczył/a w ewencie. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi:

.....  
Telefon kontaktowy: Dział Współpracy i Rozwoju (62)500 07 86, 794 038 606

.....  
data podpis rodziców/opiekunów

### **OŚWIADCZENIE WOLI W ZAKRESIE PRZETWARZANIA WIZERUNKU DZIECKA**

Na podstawie art.6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tj. dobrowolnie udzielonej zgody, którą mogę w każdym czasie odwołać: wyrażam zgodę na

przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów wykładów popularno-naukowych w zakresie realizacji jego uczestnictwa w wydarzeniu. Na podstawie art. 13 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. Jestem świadomy, że przebieg wydarzenia może zostać zarejestrowany (foto, video), wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych wydarzenia.

.....  
(podpis rodzica)

Projekt pt. „Nauka bliżej Ciebie” uzyskał dofinansowanie w ramach programu Społeczna Odpowiedzialność Nauki – Popularyzacja Nauki i Promocja Sportu Ministerstwo Edukacji i Nauki. Projekt realizowany jest przez Dział Współpracy i Rozwoju Akademii Kaliskiej.