**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział dziecka w Wakacyjnych Warsztatach Leśnej Sensoryki na terenie Nadleśnictwa Zwierzyniec**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy : ……………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział dziecka w Wakacyjnych Warsztatach Leśnej Sensoryki, które będą odbywały się w okresie 19-23 sierpnia 2024r. w godzinach 9:00-12:00 na terenie Leśnego Ośrodka Nasiennego przy ul. Szczepankiewicza 12 w Zwierzyńcu oraz terenie zielonym przy ul. Parkowej obok budynku nadleśnictwa.

Jako rodzic /opiekun prawny biorę pełna odpowiedzialność za dziecko w trakcie zajęć oraz zabezpieczę dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu.

Oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych   
   w karcie zgody na udział dziecka w warsztatach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji tych zajęć zgodnie z art. 29 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 rozporządzenia o ochronie danych osobowych).
2. Zapoznałam/em się z obowiązek informacyjnym edukacji leśnej widniejącym na stronie internetowej Nadleśnictwa Zwierzyniec <https://zwierzyniec.lublin.lasy.gov.pl/rodo>
3. Podaję dane osobowe swoje oraz dziecka dobrowolnie.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem dziecka z warsztatów na stronie internetowej oraz profilu Facebook Organizatora.

……………..…………………………………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)