Załącznik nr 4

|  |
| --- |
| **ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*****NA UDZIAŁ DZIECKA W KULTURALNYM WOLONTARIACIE****MUZEUM NARODOWEGO W KIELCACH** |
| **1. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*:** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy, e-mail: |  |
| **2. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*:** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy, e-mail: |  |
| **3. DANE CÓRKI/SYNA\*:** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Pesel: |  |
| Telefon kontaktowy, e-mail: |  |
| Nazwa szkoły: |  |
| Adres szkoły: |  |
| **4. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*** |
| * *Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na aktywny udział, pozostającego pod moją opieką prawną dziecka, w charakterze wolontariusza podczas realizacji programu „Kulturalny Wolontariat” przez Muzeum Narodowe w Kielcach.*
* *Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww. przedsięwzięciu.*
* *Oświadczam, że zapoznałam/em się z wytycznymi programu „Kulturalny Wolontariat” w Muzeum Narodowym w Kielcach, regulaminem pracy wolontariusza, deklaracją zasad etycznych wolontariusza oraz z prawami i obowiązkami wolontariusza i akceptuję postanowienia w nich zawarte, u podstaw których stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.*
* *W związku z przystąpieniem do programu „Kulturalny Wolontariat” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji w ramach ww. programu zgodnie z zapisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).*
* *Oświadczam, że w celu promocji Muzeum Narodowego w Kielcach wyrażam zgodę na nieodpłatne upowszechnianie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas realizacji projektów artystycznych, spektakli teatralnych, filmów, reportaży, zajęć edukacyjnych, konkursów i innych uroczystości organizowanych przez Muzeum Narodowe w Kielcach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej Muzeum, profilach internetowych zarządzanych przez Muzeum oraz w prasie.*
* *Oświadczam, że pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233* *§ 1 Kodeksu karnego dane zawarte w ankiecie dla kandydata na wolontariusza są zgodne z prawdą.*
 |

***Informacja o ochronie danych osobowych:***

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujmy, iż:*

*1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Narodowe w Kielcach, Plac Zamkowy 1, 25-010 Kielce, REGON: 366209736;*

*2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@mnki.com.pl;*

*3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji programu „Kulturalny Wolontariat” - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;*

*4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz partnerzy programu „Kulturalny Wolontariat”; Muzeum Narodowe w Kielcach, jako Administrator Pani/Pana danych nie przekazuje do państw trzecich ani do żadnych organizacji międzynarodowych.*

 *5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres do zakończenia programu „Kulturalny Wolontariat”;*

*6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania*

*7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;*

*8) podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować odmową podjęcia współpracy przez administratora.*

*9) szczegóły na stronie www.mnki.pl/pl/RODO*

..……………………......... .................................................................

 *Miejscowość i data*

.................................................................

 *podpis rodziców/opiekunów prawnych\*\**

**\*Niepotrzebne skreślić**

**\*\*W przypadku istnienia tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego należy zaznaczyć: „*Jedyny opiekun dziecka*”**