# DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZESTNICTWA
## W ZAJĘCIACH RYBNICKIEGO UNIWERSYTETU DZIECIĘCEGO

Ja niżej podpisany/a, deklaruję kontynuacje uczestnictwa

……..
Imię i nazwisko studenta

……
data urodzenia miejsce urodzenia

……..
w roku akademickim

……..
Informacja o ewentualnych zmianach danych teleadresowych

……
Data i podpis rodzica/opiekuna

**Zgoda na przetwarzanie danych**

**Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), wyrażam zgodę na:**

- ☐ **Przetwarzanie moich danych osobowych przez Rybnicki Uniwersytet Dziecięcy dla potrzeb realizacji zadań statutowych**
- ☐ **Wywoływanie Studenta RUD z imienia i nazwiska w celu przekazania indeksu, sprawdzenia listy obecności**
- ☐ **Kontakt telefoniczny w celu informacji o zajęciach, spotkaniach i innych działaniach związanych z RUD**
- ☐ **Kontakt drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres mail w celu informacji o zajęciach RUD**
- ☐ **wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na zdjęciach i w filmach promocyjnych, na stronie www Rybnickiego Uniwersytetu Dziecięcego, na portalach społecznościowych, publikacjach oraz w materiałach reklamowych. Wyrażam również nieograniczoną w czasie zgodę na swobodne rozpowszechnianie zdjęć i filmów z wizerunkiem i głosem mojego dziecka /podopiecznego.**

**……..**
**Data i podpis rodzica/opiekun**