

Gamifikacja literatury w aplikacji ActionTrack

Warsztaty dla młodzieży

Wypełniony formularz należy złożyć w Wypożyczalni Książki Mówionej i Zbiorów
Multimedialnych Książnicy Zamojskiej, ul. Kamienna 20, pok. 2 (parter).
Tel. 84 627 11 54 wew. 28.

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Adres mail/telefon

.....

Wiek uczestnika

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....

Nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego*

.....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w warsztatach z tworzenia mobilnej gry miejskiej w aplikacji Action Truck, które odbędą się w dniach: 24.09.2019, 30.09.2019, 01.10.2019 w godz. 9.00-14.30 w Książnicy Zamojskiej im. Stanisława Kostki Zamoyskiego w Zamościu.*

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatną rejestrację fotograficzną oraz audio-video fragmentów warsztatów obejmujących wizerunek mój /mojego dziecka oraz nieodpłatne wykorzystywanie tych zapisów w celach promocyjnych i dokumentacyjnych Organizatora.

3. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania warsztatów.*

Informacja o administratorze danych

Wypełniając ankietę wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Administratorem Danych Osobowych jest Książnica Zamojska im. Stanisława Kostki Zamoyskiego w Zamościu, ul. Kamienna 20, 22-400 Zamość. Inspektor Danych Osobowych Piotr Zubański, e-mail: p.zubanski@biblioteka.zamosc.pl. Dane osobowe przetwarzane są na potrzeby komunikacji dotyczącej współpracy przy realizacji warsztatów na podstawie Art. 6 lit. e) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu Administratora, do czasu załatwienia sprawy, której komunikacja dotyczyła lub zostaną usunięte na prośbę Osoby, której dane dotyczą. Każda osoba ma prawo żądać od Administratora Danych Osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

.....

(data i podpis uczestnika**/ rodzica*/ opiekuna*)

* W przypadku osób niepełnoletnich.

** W przypadku osób pełnoletnich.