**NARODOWY STARY TEATR IM. H. MODRZEJEWSKIEJ W KRAKOWIE   
ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WARSZTATACH (prosimy o czytelne wypełnienie rubryk)  
NAZWA I TERMIN WARSZTATÓW:** ..............................................................................................................................................  
**PROWADZĄCY WARSZTATY: ............................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO  I WIEK DZIECKA | IMIĘ I NAZWISKO  RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO | NR TELEFONU RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO | OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM /EM SIĘ Z REGULAMINEM I WYRAŻAM ZGODĘ NA POZOSTAWIENIE MOJEGO DZIECKA POD OPIEKĄ PRZESTAWICIELA STAREGO TEATRU NA WARSZTATACH W STARYM TEATRZE | |
| .......................................................  .....................................................  ...................................................... | .......................................  ........................................ | .......................................  ......................................... | Potwierdzenie pozostawienia dziecka w Teatrze (data i podpis) | Potwierdzenie odbioru dziecka (data i podpis) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Zasady ochrony danych osobowych objęte są klauzula informacyjna w zakresie zasady ochrony danych osobowych, zgodną z rozporządzeniem 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(Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) dalej RODO, opracowaną w Teatrze.