

Załącznik nr 1 do Regulaminu użytkowania gogli VR

Oświadczenie Użytkownika/Użytkownicy

Imię i nazwisko Użytkownika/Użytkownicy

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego Użytkownika/Użytkownicy (**w przypadku osoby nieletniej**)

Nr telefonu albo adres e-mail

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z gogli VR oraz potwierdzam znajomość Regulaminu użytkowania gogli VR i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, iż jako Rodzic lub Opiekun prawny dziecka, po zapoznaniu się z Regulaminem użytkowania gogli VR, wyrażam zgodę na korzystanie z gogli VR przez dziecko pozostające pod moją władzą rodzicielską/opieką.

Miejscowość i data

Podpis Użytkownika/Użytkownicy albo Rodzica lub Opiekuna prawnego nieletniego Użytkownika/Użytkownicy

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych¹

Po zapoznaniu się z informacją administratora zamieszczoną w Regulaminie użytkowania gogli VR (obowiązkiem informacyjnym), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w związku z ww. użytkowaniem gogli VR tj. imienia i nazwiska zaś w przypadku małoletniego jego imienia, nazwiska i wieku oraz mojego jako rodzica lub opiekuna prawnego imienia, nazwiska, telefonu albo e-maila przez Bibliotekę Publiczną w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy, al. Solidarności 90, 01-003 Warszawa, w celu użytkowania gogli VR.

Data i Podpis Użytkownika/Użytkowniczki albo Rodzica lub Opiekuna prawnego nieletniego Użytkownika/Użytkowniczki

¹ RODO- Rozporządzenie 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 rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r).