

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanym przez Gminne Centrum Integracji Społecznej i Profilaktyki konkursie plastycznym pt. „ Symbole wolności na 100 – lecie NIEPODLEGŁOŚCI” ”.

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko)

w Konkursie Plastycznym „Symbole wolności na 100 – lecie NIEPODLEGŁOŚCI”

2. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie 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 (RODO).

3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w witrynie sklepowej.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika konkursu

.....
miejsowość i data