

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU
(OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego
dziecka-.....
zgodnie z ustawą z dn.10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2018, poz.
1000) do celów związanych bezpośrednio z konkursem i z jego promocją.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

Zgoda rodziców/ opiekunów prawnych na udział dziecka w Konkursie organizowanym przez
Bibliotekę Publiczną w Kłodawie

1.Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie

.....
(imię i nazwisko)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska,
wieku, nazwy i adresu placówki) przez Organizatora konkursu w celach wynikających z
organizacji konkursu.

3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie i rozpowszechnianie nadesłanej przez moje
dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem,
prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej.

**Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez
wysłanie wiadomości na elektroniczny adres e-mailowy organizatora.**

biuro@bibliotekaklodawa.pl

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego