

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)
NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA
W KONKURSIE „WRYSUJ SIĘ W OBRAZ”

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Wiek:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska) 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 6 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).

Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie wizerunku oraz danych osobowych w materiałach związanych z konkursem na stronie internetowej i portalach społecznościowych Organizatora konkursu.

.....
(Miejscowość, data, podpis)