Zgoda rodziców dziecka na udział ucznia w konkursie plastycznym   
 „Świebodzin w oczach dziecka” 2020

Ja ,……………………………………………………………………………….................………..................,  
(imię i nazwisko rodzica uczestnika Konkursu)

będący rodzicem uczestnika Konkursu „Świebodzin w oczach dziecka”

...........…………………………………………………………………………………………………………….  
 (imię i nazwisko uczestnika Konkursu, szkoła)  
**informuję, że:**

* wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie plastycznym „Świebodzin w oczach dziecka” na zasadach określonych w regulaminie Konkursu.
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez organizatorów Konkursów.  
  Przetwarzanie danych obejmuje publikację imienia i nazwiska jako laureata Konkursu na stronie internetowej organizatorów.

# Rozumiem, że nie mam obowiązku podania danych osobowych mojego dziecka, a moja zgoda jest dobrowolna, przy czym w przypadku jej nieudzielenia bądź późniejszego jej wycofania, jak również przesłania wniosku o zmianę lub usunięcie danych dziecka, dziecko straci możliwość uczestniczenia w Konkursie;

# wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo i nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w postaci fotografii cyfrowej, przez organizatorów oraz podmioty działające w ich imieniu, utrwalonego w ramach procedury konkursowej w Konkursie „Świebodzin w oczach dziecka” poprzez rozpowszechnianie wizerunku dziecka w mediach elektronicznych, prasie, telewizji, broszurach, ulotkach, gazetkach w celu promocji działań konkursowych. Wykorzystanie wizerunku dziecka nie narusza jego dóbr osobistych ani innych praw. Rodzic dziecka oświadcza, że został poinformowany, że zgoda na wykorzystanie wizerunku jego dziecka jest dobrowolna.

………………………………….. ……………………………………………………..

data czytelnie imię i nazwisko rodziców