

Kamieniec, dnia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego
w ramach konkursu **plastycznego „Moja wizyta w Bibliotece”**

.....
(imię, nazwisko uczestnika)

w zakresie ww. danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit.a Rozporządzenia 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) w celu publikacji prac wykonanych na potrzeby konkursu w Internecie na stronie internetowej www.ckibpkamieniec.pl i na Facebooku CKiBP Kamieniec.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego oraz nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie, oraz w celach informacyjnych, wizerunku i wypowiedzi mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej), zgodnie z ustawą zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym

Dane uczestnika konkursu:

1. Imię i nazwisko:

2. Wiek:

3. Miejscowość:

Telefon do rodzica.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego