

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(numer telefonu)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z regulaminem konkursu pt. XIX Ogólnopolskiego Konkursu im. Gustawa Zielińskiego w Skępem organizowanego przez Miejsko – Gminną Bibliotekę Publiczną w Skępem, ul. Kościelna 2, 87-630 Skępe oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

..... w w/w konkursie.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka dla celów związanych z przebiegiem konkursu na podstawie przepisów 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.

3. Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek zarejestrowany podczas rozstrzygnięcia konkursu na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy w Skępem, Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Skępem oraz innych materiałach promocyjnych biblioteki i jej partnerów.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie prac przez Organizatora.
5. Zostałem poinformowany o moich prawach wynikających z przepisów 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.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)