

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU / RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku

Ja, niżej podpisany/a (rodzic / opiekun prawny):

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy: E-mail:

.....

jako rodzic / opiekun prawny małoletniego uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Wiek dziecka:

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH (Zgoda granularna)

☐ TAK ☐ NIE Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie organizowanym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury we Frampolu, w tym na przetwarzanie jego danych osobowych (imię, nazwisko, wiek, szkoła/placówka) w celu przeprowadzenia, oceny oraz ogłoszenia wyników Konkursu.

☐ TAK ☐ NIE Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wielokrotne wykorzystywanie i publikację wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania wideo) wraz z jego imieniem i nazwiskiem z udziału w Konkursie w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z działalnością statutową Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury we Frampolu, w tym na jego stronie internetowej, profilu na portalu Facebook (fanpage) oraz kanale YouTube, a także na oficjalnej stronie internetowej i profilu FB Miasta Frampol.

☐ TAK ☐ NIE Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z kolejnymi edycjami konkursów oraz wydarzeniami kulturalnymi organizowanymi przez Administratora na podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna