

.....
(imię i nazwisko uczestnika rodzica dziecka/
opiekuna prawnego dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka/ dziecka, którego jestem prawnym opiekunem *) w związku z udziałem w konkursie „SPOTKANIE Z AFRYKAŃSKĄ PRZYRODĄ” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Klonowej, zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE.L. 2016.119.1).

Niniejsza zgoda jest ważna dla potrzeb niezbędnych do organizacji konkursu. Zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
miejsce, data

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU i PRACY/ UTWORU/ DZIEŁA *)

W związku z uczestnictwem w konkursie „SPOTKANIE Z AFRYKAŃSKĄ PRZYRODĄ” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Klonowej, wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku i wizerunku mojego dziecka/ dziecka, którego jestem prawnym opiekunem, oraz pracy/ utworu / dzieła *) w:

(literę X zaznaczyć wybór właściwej opcji):

- publikacjach na stronie internetowej, portalach społecznościowych,
- wydawnictwach i w materiałach promocyjnych, gazetkach i broszurach,
- gablotach i na tablicach ściennych,

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019r., poz. 1231)

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

* niewłaściwe skreślić