

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

☐

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko)

w wojewódzkim konkursie **„40 lat minęło. Jubileuszowe życzenia dla Muzeum Oświaty”**

☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejsca zamieszkania,) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000 z dnia 24 maja 2018 r.).

☐

Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrważeń.

☐

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. - tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.), zarejestrowanego podczas uroczystości wręczenia nagród zwycięzcom konkursu. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć na stronie placówki oraz Eupolis.pl w celu promowania działalności Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej im. Mariana Rejewskiego w Bydgoszczy oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Miejscowość i data

.....

.....

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych) uczestnika Konkursu