Załącznik nr 1

 OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz małoletniego uczestnika konkursu przez Miejsko Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Uzależnień w Wyszogrodzie oraz Gmina i Miasto Wyszogród, w celu wzięcia udziału w konkursie plastycznym w zakresie: imię i nazwisko autora, wiek autora oraz imię i nazwisko rodzica / opiekuna.

 ………………………………..………………

 data i podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Miejsko Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Uzależnień w Wyszogrodzie oraz Gminę i Miasto Wyszogród wizerunku mojego dziecka / mojego podopiecznego w formie fotografii, nagrań lub innych form utrwalania wizerunku dla celów związanych z promocją działalności Miejsko Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Uzależnień w Wyszogrodzie oraz Gminy i Miasta Wyszogród. Wizerunek będzie rozpowszechniany wyłącznie w materiałach promocyjnych i na stronie internetowej Gminy i Miasta Wyszogród.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie .Oświadczam, że właścicielem wszelkich praw do oddanych prac jest uczestnik konkursu zgodnie z regulaminem konkursu.

Akceptuję regulamin konkursu.

 ……………………………………………

 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego