

.....  
(miejsowość, data)

Oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych  
i rozpowszechnianie wizerunku niepełnoletnich uczestników

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka/podopiecznego w celu organizacji konkursu Jubileuszowy Logotyp na 50-lecie Filii „Niedźwiadek” oraz opublikowania informacji o jego laureatach. Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w konkursie.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie fotografii i materiałów filmowych (wideo) zawierających wizerunek mój i mojego dziecka/podopiecznego, zarejestrowanych podczas konkursu Jubileuszowy Logotyp na 50-lecie Filii „Niedźwiadek” zorganizowanego przez Bibliotekę. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego