

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/ mojego dziecka* (podać imię i nazwisko)w zakresie imienia, nazwiska, wieku, nazwy szkoły, w tym ich upublicznienie przez SDK w Sulechowie w celu związanym z organizacją i promowaniem **LKA – Plastyka eliminacje gminy Sulechów**, zgodnie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1. z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej RODO. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna.

*niepotrzebne skreśli

.....
data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA PUBLIKACJĘ PRACY PLASTYCZNEJ

Wyrażam zgodę na publikację pracy plastycznej mojej/ mojego dziecka* w celu związanym z organizacją i promowaniem **LKA – Plastyka eliminacje gminy Sulechów** na stronie internetowej oraz profilu Sulechowskiego Domu Kultury im. F. Chopina w Sulechowie na portalu społecznościowym Facebook

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

W związku z organizacją przez SDK w Sulechowie **LKA – Plastyka eliminacje gminy Sulechów** oraz promowaniem w/w wydarzenia - wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie wizerunku mojego/ mojego dziecka w publikacjach na:

właściwie zaznaczyć*

- ☐ stronie internetowej Organizatora Konkursu dk-sulechow.com
- ☐ portalach społecznościowych tj. profilu FB SDK w Sulechowie
- ☐ wydawnictwach i w materiałach promocyjnych,
- ☐ gablotach i na tablicach ściennych.

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 ze zm.). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

.....
(data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)