

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

.....
nazwa i adres placówki

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
imię i nazwisko uczestnika

przez Powiatową i Miejską Bibliotekę Publiczną im. ks. Prof. W. Sedlaka w Skarżysku - Kamiennej zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z póź. zm.).Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie.

* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata, bądź w czasie uroczystego zakończenia Konkursu zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z póź. zm).

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej Biblioteki i mediach społecznościowych. 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

* Zaznaczyć właściwe.