Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

 ………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

w  Konkursie Plastycznym pt.: Zdrowy Ząbek – zdrowo jem”

1. Wyrażam zgodę  na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu przedszkola/punktu przedszkolnego) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z ustawą   z dnia 29 sierpnia 1997 r.  o ochronie danych osobowych  (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).
2. Ponadto 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 utrwaleń.

Data                                                               Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

………………………..                                         ……….…………..………………