

Imię i nazwisko dziecka:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU NIEPEŁNILETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU KOŁĘD I PASTORAŁEK

Działając jako opiekun prawny dziecka na podstawie 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych niniejszym **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych oraz na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej w celach związanych z realizowanym przez Fundację „Szczecińska” i Szkołę Podstawową w Reptowie XV Konkursu Kołęd i Pastorałek w Reptowie.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja „Szczecińska” w Szczecinie i Szkoła Podstawowa w Reptowie,
- dane osobowe mojego podopiecznego/dziecka będą przetwarzane wyłącznie dla celów Konkursu,
- dane osobowe mojego dziecka mogą zostać podane w prasie lokalnej oraz publikowane na stronie internetowej Organizatora i prasie lokalnej wyłącznie w celu przedstawienia wyników Konkursu,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*, na potrzeby Konkursu.

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, a zgody udzielam w pełni świadomie/Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki*.

.....

.....

(Miejscowość i data)

Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić