

DANE UCZESTNIKA KONKURSU „Czesław Miłosz w moich oczach”

Imię i nazwisko.....

OPIEKUN / OSOBA DO KONTAKTU

Imię i nazwisko.....

Telefon..... E-mail.....

SZKOŁA / PLACÓWKA

Nazwa szkoły/klasa.....

Telefon.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2019, poz. 1231 ze zm.) oraz art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.:

Ja jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny dziecka..... wyrażam zgodę na przetwarzanie jego wizerunku

utrwalonego podczas KONKURSU PLASTYCZNEGO „Czesław Miłosz w moich oczach” przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu.

Niniejsza zgoda obejmuje, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/materiałów audiowizualnych w formie wydruku i elektronicznej, w związku z udziałem w konkursie oraz promocją działań statutowych Biblioteki.

Zdjęcia, ewentualnie nagrania mogą być publikowane na stronie internetowej oraz profilach Facebook, Instagram, YouTube należących do organizatora konkursu, w biuletynie „BipeTeka” a potem przekazane do archiwum .

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie wizerunku jest dobrowolne a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

.....
data i podpis osoby wyrażającej zgodę

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny dziecka....., po zapoznaniu się z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych, zamieszczoną w Regulaminie KONKURSU PLASTYCZNEGO „Czesław Miłosz w moich oczach” oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu z siedzibą: ul. H. Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość do celów zorganizowania i przeprowadzenia Konkursu oraz promocji działalności statutowej Biblioteki.

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

.....
data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....
data i podpis opiekuna prawnego dziecka