

OŚWIADCZENIE
MIĘDZYSZKOLNY KONKURS PLASTYCZNY
„Siła wspólnych chwil”

Niniejszym oświadczam, że*:

- ☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....(imię i nazwisko dziecka) w konkursie **„Siła wspólnych chwil”**, organizowanym przez Wójta Gminy Rudnik, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Bibliotekę Publiczną Gminy Rudnik
- ☐ Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Konkursu;
- ☐ Zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną;
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu wzięcia udziału w konkursie **„Siła wspólnych chwil”**. Jestem świadomy/a, że zgoda jest dobrowolna i że mogę ją wycofać w dowolnym czasie, co będzie skutkowało niemożliwością przystąpienia mojego dziecka do udziału w konkursie lub oceniania pracy konkursowej i jej nagradzania przez Organizatora;
- ☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, zarejestrowanego podczas udziału w konkursie (w formie filmu i zdjęcia) na stronach internetowych organizatora do celów promocyjnych.
- ☐ Wyrażam zgodę na publikację pracy mojego dziecka wraz z oznaczeniem jego imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły;

podpis Rodzica lub Opiekuna Prawnego

.....

*Proszę wstawić znak „X”