

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(numer telefonu/ adres e-mail)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z Regulaminem konkursu plastycznego „Skarby Świątyni Sybilli” organizowanego przez Muzeum Czartoryskich w Puławach i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko) w w/w konkursie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów związanych z przebiegiem konkursu: imię i nazwisko, szkoła, klasa, numer telefonu – na podstawie Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U.U.E.L.2016.119.1).
3. Wyrażam również zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas rozstrzygnięcia konkursu na stronie internetowej organizatora oraz w prasie, w celu informacji i promocji konkursu i wystawy pokonkursowej.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie prac przez Organizatora.
5. Zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną, że posiadam prawo dostępu do danych osobowych swoich oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Szczegółowe warunki możliwości ww. praw zawiera rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zwanego RODO (Dz.U. UE.L.2016.119.1).

.....
(Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)