Załącznik nr 1

do konkursu **„Przeczytaj mój obraz - czyli poznaj moją ulubioną książkę”.**

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE PLASTYCZNYM

[Imię i Nazwisko, adres e-mail Rodzica/Opiekuna Prawnego]

……

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego: [Imię i Nazwisko, wiek, Uczestnika]

……

w konkursie plastycznym pod nazwą: **„Przeczytaj mój obraz - czyli poznaj moją ulubioną książkę”** organizowanym przez Bibliotekę Kolegium Świętej Rodziny.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu dostępnym pod adresem https://ksr.edu.pl/strefa-ucznia/biblioteka lub w siedzibie Organizatora i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (imię, nazwisko, wiek) oraz moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres e-mail) przez Organizatora Konkursu w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu, ogłoszenia wyników oraz wręczenia nagród, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności Rozporządzeniem 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 (RODO).

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na:

- publikację pracy plastycznej mojego dziecka/podopiecznego, a także jego imienia, nazwiska i wieku na stronie internetowej Organizatora, w mediach społecznościowych, w materiałach promocyjnych związanych z konkursem oraz na wystawach pokonkursowych.
- wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego (w przypadku robienia zdjęć/nagrywania filmów podczas uroczystości wręczenia nagród lub innych wydarzeń związanych z konkursem) w celach promocyjnych i informacyjnych Organizatora.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż mam prawo do wglądu w dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego oraz moje własne, prawo do ich poprawiania, żądania usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.

…… ……..

[Miejscowość, data] [Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego]