Wojewódzka i Miejska Biblioteka Publiczna w Bydgoszczy

Załącznik nr 2

Zgoda na udział w Rodzinnym konkursie plastycznym - Nowa Twarz klasyki Dziecięcej

Wyrażam zgodę na udział dziecka:

……

imię i nazwisko oraz wiek dziecka

w Rodzinnym konkursie plastycznym - Nowa Twarz klasyki Dziecięcej organizowanym przez Wojewódzką i Miejską Bibliotekę Publiczną im. dr. Witolda Bełzy w Bydgoszczy.

Ja, niżej podpisana(y), zapoznałam(em) się z regulaminem Rodzinnego konkursu plastycznego - Nowa Twarz klasyki Dziecięcej

……

data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Konkursu danych osobowych dziecka i moich zgodnie z zasadami zawartymi w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 /RODO/ 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

……

data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia, nazwiska i wieku dziecka w mediach oraz stronach internetowych Organizatora Konkursu w przypadku wytypowania dziecka jako laureata konkursu.

……

data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego