

W przypadku Uczestników, którzy nie ukończyli 18. roku życia, bardzo prosimy o wypełnienie oświadczenia przez opiekuna prawnego Uczestnika i dołączenie go w odpowiednim miejscu do formularza rejestracyjnego.

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanym przez Fundację „Pomoc Polakom na Wschodzie” konkursie w ramach quizu wiedzy o Norwidzie.

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... (imię i nazwisko)
w konkursie **w ramach quizu online wiedzy o Norwidzie.**

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).
3. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwał.

.....

Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

