Załącznik nr 1

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

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

........................................................................................................................................(numer telefonu rodzica / opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z Regulaminem konkursu fotograficznego **„ Józefowskie barwy jesieni”** organizowanego dla dzieci/ uczniów szkoły podstawowej nr 1 im. Olofa palmego w Józefowie i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podać 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, nazwisko, szkoła, klasa i numer telefonu.

3. Wyrażam również zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas rozstrzygnięcia Konkursu na stronie internetowej Organizatora oraz mediach społecznościowych w celu informacji i promocji Konkursu.

4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie prac przez Organizatora.

6. Zapoznałam(em)się z Załącznikiem nr 2 do niniejszego Regulaminu informującego, że posiadam prawo dostępu do danych osobowych swoich oraz dziecka, ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

……………………………………….

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego