

Formularz zgłoszeniowy osoby niepełnoletniej (poniżej 16 lat)

Konkurs fotograficzny "Wakacje z książką"

Dane autora:

Imię Nazwisko

Wiek

Dane kontaktowe rodzica/ opiekuna prawnego:

Imię Nazwisko

Tel.: e-mail

miejsowość:

Oświadczenie

W związku z udziałem mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

w konkursie fotograficznym "Wakacje z książką"

organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Łabowej , potwierdzam zapoznanie się z regulaminem konkursu, akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia "2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie dotyczącym konkursu, w tym na wprowadzenie moich danych do bazy danych, której administratorem jest Organizator.
- nieodpłatną publikację imienia i nazwiska mojego dziecka na stronie internetowej i Facebooku GBP w Łabowej,
- nieodpłatne publikowanie pracy mojego dziecka w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, na stronach internetowych związanych z Organizatorem oraz na ich wykorzystanie w celach promocyjnych i marketingowych.

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu