

.....
.....
(imię i nazwisko uczestnika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (dziecka, nad którym sprawuję opiekę) takich jak: imię i nazwisko oraz nazwa szkoły przez Organizatorów tj.: Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Tadeusza Kościuszki w Wojsławicach Kolonii oraz Wydział Prawa, Prawa Kanonicznego i Administracji KUL w celu organizacji i przeprowadzenia Wojewódzkiego Konkursu Historycznego „Tadeusz Kościuszko bez tajemnic”.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu w jakim dane zostały zebrane.

.....
.....
(miejsowość, data, podpis rodzica/-ów-opiekuna/-ów uczestnika)

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Organizatorów danych osobowych mojego dziecka, tj.

- imienia, nazwiska oraz nazwy szkoły, do której uczęszcza dziecko,
- wizerunku, utrwalonego w związku uczestnictwem mojego dziecka w Wojewódzkim Konkursie Historycznym „Tadeusz Kościuszko bez tajemnic” na stronie internetowej ww. Organizatorów, stronach internetowych organu prowadzącego oraz w prasie lokalnej, mediach i innych wydawnictwach w celu organizacji, przeprowadzenia i promocji konkursu oraz promocji Organizatorów i prowadzonej przez nich działalności. Zgoda obowiązuje do czasu jej odwołania, jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani terytorialnie.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych określonych w zgodzie, ich poprawienia oraz wycofania złożonej zgody.

Wizerunek oraz dane osobowe dziecka dziecka/podopiecznego nie mogą być użyte w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka/podopiecznego lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka/podopiecznego.

.....
.....
(miejsowość, data, podpis rodzica/-ów-opiekuna/-ów uczestnika)