

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

DANE UCZESTNIKA Wojewódzkiego Konkursu Czytelniczego „Czy znasz...?”

Imię i nazwisko:

.....

Klasa:

.....

Szkoła:

.....

.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny dziecka..... wyrażam zgodę na nieodpłatne zamieszczenie przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu wizerunku mojego dziecka, utrwalonego podczas WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU CZYTELNICZEGO „Czy znasz...?”, na stronie internetowej, w biuletynie BipeTeka, w mediach społecznościowych Biblioteki lub w archiwum Biblioteki, w celach związanych z jej działalnością statutową.

Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/materiałów audiowizualnych w formie elektronicznej i drukowanej.

Administratorem udostępnionych przeze mnie danych osobowych jest Biblioteka Pedagogiczna w Zamościu z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 5.

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

Zostałem/am poinformowana o możliwości dostępu oraz poprawienia moich danych.

.....
data i podpis osoby wyrażającej zgodę

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny dziecka..... oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość wyłącznie do celów statutowych i promocyjnych Biblioteki.

Administratorem udostępnionych przeze mnie danych osobowych jest Biblioteka Pedagogiczna w Zamościu z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 5.

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

.....
data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie konkursu.

.....
data i podpis opiekuna prawnego dziecka