



### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka  
....., którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem, dla  
potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia, rozstrzygnięcia i promocji konkursu plastycznego  
**„NIEPODLEGŁA NA AFISZU”** .

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)



### **Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego dziecka, w formie filmowania,  
fotografowania oraz rejestrowania na dowolnych nośnikach, w ramach dokumentacji konkursu  
plastycznego „NIEPODLEGŁA NA AFISZU”. Ponadto wyrażam nieodpłatną zgodę na  
rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku mojego dziecka bez ograniczeń  
terytorialnych i czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)