

ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko, szkoła, klasa)

w gminnym konkursie plastyczno-czytelniczym „Jesienna przygoda z książką” dla uczniów klas 0-3 szkół podstawowych z terenu miasta i gminy Sulejów organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Sulejowie.

Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego.....

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie wizerunku oraz danych identyfikacyjnych (imię, nazwisko, klasa) mojego dziecka przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Sulejowie, na stronie internetowej placówki (<https://biblioteka.sulejow.pl/>), profilach internetowych zarządzanych przez placówkę (Facebook - <https://www.facebook.com/p/Miejska-Biblioteka-Publiczna-w-Sulejowie-100089097835243/>) w związku z udziałem mojego dziecka w gminnym konkursie plastyczno-czytelniczym „Jesienna przygoda z książką”. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y, iż podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo dostępu do treści podanych danych, a także ich sprostowania i usunięcia.

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*podkreślić właściwe