MIEJSKA BIBLIOTEKA PUBLICZNA W SULEJOWIE

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)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Sulejowie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w formie fotografii podczas konkursu plastyczno-czytelniczego „Jesienna przygoda z książką”, wraz z imieniem, nazwiskiem i klasą dziecka, w celu informowania o przebiegu i wynikach konkursu oraz promocji działalności Biblioteki, poprzez publikację:

1. Na stronie internetowej Biblioteki (https://biblioteka.sulejow.pl/)
☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

2. Na profilu Biblioteki w serwisie Facebook
☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

Zgoda obejmuje publikację materiałów dotyczących konkursu przez okres 12 miesięcy od dnia jego rozstrzygnięcia, chyba że zostanie wcześniej wycofana.
Przyjmuję do wiadomości, że zgoda jest dobrowolna, a jej niewyrażenie nie wpływa na możliwość udziału dziecka w konkursie. Zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, kontaktując się z Organizatorem. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
Przyjmuję również do wiadomości, że publikacja wizerunku w internecie, w szczególności w serwisie Facebook, wiąże się z możliwością jego dalszego rozpowszechniania przez osoby trzecie.

……
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*podkreślić właściwe