OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców  (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanym przez Pozytywną Szkołę Podstawową Konkursie ,,JAK CIĘ KOCHAĆ POLSKO?’’

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka............................................................................................

 (imię i nazwisko)

w  Konkursie Plastycznym ,,JAK CIĘ KOCHAĆ POLSKO?’’

2. Wyrażam zgodę  na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku) w celach wynikających z organizacji Konkursu.

3. Ponadto wyrażam zgodę  na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie zgłoszonej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej i profilu społecznościowym organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń.

Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

……………………….. ……….…………..…………………………………………