|  |
| --- |
| WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH/ DANYCH MOJEGO DZIECKA ZGŁOSZONEGO DO KONKURSU / OSOBY BĘDĄCEJ POD MOJĄ OPIEKĄ ZGŁOSZONEJ DO KONKURSU\* zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), DLA CELÓW UCZESTNICTWA W KONKURSIE PN. „GMINA KOŁOBRZEG - OKIEM KAMERY” , W TYM WYDANIA NAGRODY I OGŁOSZENIA INFORMACJI O ZWYCIĘZCACH ORAZ INNYCH NA.GRODZONYCH OSOBACH. |
| PONADTO WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY\* NA NIEODPŁATNĄ PUBLIKACJĘ MOJEGO WIZERUNKU/ WIZERUNKU MOJEGO DZIECKA ZGŁOSZONEGO DO KONKURSU / OSOBY BĘDĄCEJ POD MOJĄ OPIEKĄ PRAWNĄ ZGŁOSZONĄ DO KONKURSU \* W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W KONKURSIE PN. „GMINA KOŁOBRZEG - OKIEM KAMERY" |

……………………………………………… ……………………………………………….
Miejscowość, data Podpis uczestnika konkursu
 (lub opiekuna)

\*Właściwe podkreślić