ZAŁĄCZNIK NR 1 (Do wysłania za pomocą e-mail na adres jarzabska@przerosl.eu)

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO WYSŁANA ELEKTRONICZNIE

1. Ja (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………………wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z udziałem mojego dziecka w konkursie „Wakacje w gminie Przerośl”.

2. Ja (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………………..……… wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka, wiek) …………………………………………………………………………………………………………..……………. w Konkursie fotograficznym dla dzieci i młodzieży pod hasłem „Wakacje w gminie Przerośl” , jednocześnie akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z zasadami przetwarzania danych określonymi w regulaminie konkursu

3. Wyrażam zgodę na publikację pracy mojego dziecka w razie wygranej na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury, Sportu i Turystyki w Przerośli.