

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**  
**UCZESTNIKA KONKURSU**

Ja, niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko) jako rodzic /  
opiekun prawny ..... (imię i nazwisko) – uczestnika Konkursu –  
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie fotograficznym “Wakacyjne Odkrycie”.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu .
2. Moje dziecko – uczestnik Konkursu, jest autorem zgłoszonych zdjęć konkursowych, które nie naruszają jakichkolwiek praw osób trzecich i obowiązujących przepisów prawa;
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka – Uczestnika Konkursu – zawartych w Karcie zgłoszenia do konkursu fotograficznego “Wakacyjne Odkrycie” 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) w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia Konkursu. Zapoznałem/am się ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi zasad przetwarzania danych osobowych zawartych w Regulaminu Konkursu;
4. Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka – Uczestnika Konkursu przez Samorządowe Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów w przypadku zwycięstwa w Konkursie;
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka – Uczestnika Konkursu przez Samorządowym Centrum Kultury i Promocji Gminy Zabierzów w celu dokumentowania przebiegu Konkursu i promowania go w mediach.
6. W przypadku niezgodności z prawdą ww. oświadczeń zgadzam się ponieść całkowitą i wyłączną odpowiedzialność z tego tytułu, w szczególności zobowiązuję się pokryć w całości ewentualną szkodę oraz wszelkie udokumentowane koszty z tym związane.

.....  
(imię i nazwisko, data i podpis)