

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM „SZOŁ MI EMOŁSZYN”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....(imię i nazwisko)
w konkursie fotograficznym „Szoł mi Emołszyn” organizowanym przez Urząd Miasta Legnica.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, daty urodzenia, adresu zamieszkania, telefonu oraz adresu e-mail) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i bezterminowe wykorzystywanie zdjęć wykonanych przez moje dziecko na wszystkich polach eksploatacji.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka