Miejscowość, ………………….…………

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) oraz zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000)

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………………….. rodzic dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowychwymienionych w Karcie Zgłoszeniowej Uczestnika Konkursu,

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka
w zakresie potrzebnym do przeprowadzania Powiatowych Eliminacji 70. Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego organizowanych przez Powiatową Bibliotekę Publiczną im. ks. prał. Stefana Wysockiego w Łowiczu.

\*niepotrzebne skreślić

………………..………………………………………………………….. *(podpis rodzica/opiekuna osoby niepełnoletniej)*