**…………………………………………………**

(data, miejscowość)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH WIZERUNKOWYCH DZIECKA**

LUBUSKIE KONFORNTACJE ARTYSTYCZNE

KATEGORIA: FOTOGRAFIA

**Etap gminny**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………….…….

*(rodzic/opiekun prawny uczestnika)*

wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie w ramach gminnego etapu Lubuskich Konfrontacji Artystycznych wizerunku mojego dziecka oraz jego prac ……………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka)*

w postaci zdjęć lub filmu użytych w celach promocyjnych i dokumentalnych Miejskiego Domu Kultury w Witnicy.

…………………………………………

*(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH ZGODNIE Z USTAWĄ RODO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w karcie zgłoszeniowej, na potrzeby realizacji gminnego etapu Lubuskich Konfrontacji Artystycznych w Kategorii „FOTOGRAFIA” przez Miejski Dom Kultury w Witnicy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO).

…………………………………………

*(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)*