



.....  
(data, miejscowość)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH WIZERUNKOWYCH DZIECKA**  
**LUBUSKIE KONFORNTACJE ARTYSTYCZNE**  
**KATEGORIA: PLASTYKA**  
**Etap gminny**

Ja niżej podpisany .....  
(rodzic/opiekun prawny uczestnika)

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

.....  
(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 moich oraz mojego dziecka zawartych w karcie zgłoszenia, na potrzeby realizacji Konkursu Plastycznego Lubuskich Konfrontacji Artystycznych w Kategorii „PLASTYKA” przez Miejski Dom Kultury w Witnicy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., art. 6 ust. 1 lit. a 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)