Miejscowość: …………………………………………… dn. ………………………….………

…………………………………………………….

 *(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia/rodzica/*

 *opiekuna prawnego\*)*

…………………………………………………….

*(adres zamieszkania)*

…………………………………………………….
 (telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W TYM WIZERUNKU
W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W KONKURSIE PLASTYCZNYM
„PLAKAT PROMUJĄCY SZCZEPIENIE COVID -19”**

Ja niżej podpisana/y……………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego\*)*

zamieszkała/y w …………………………..……………………………………………………………………………………………………..

*…………………………………………………………………*………………………………………………………….., wyrażam zgodę na:

nieodpłatne przetwarzanie (w tym rozpowszechnianie) danych osobowych w postaci: **wizerunku**1**, imienia, nazwiska, klasy i szkoły** mojego dziecka/ podopiecznego/ mojej osoby\*

………….…….…….…………..……………………………………………przez ***Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury***  *(**imię i nazwisko osoby, której zgoda dotyczy)*  *w*  ***Baranowie Sandomierskim***

w związku z udziałem w zorganizowanym **KONKURSIE PLASTYCZNYM, którego organizatorem jest Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Baranowie Sandomierskim**wizerunku utrwalonego jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach, w tym na publikowanie fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej, powstałej w ramach organizowanego **konkursu** w materiałach służących popularyzacji w zakresie edukacji oraz w celach promocyjnych **MGOK,** jak również w celu archiwizowania wydarzeń **MGOK** poprzez rozpowszechnianie za pośrednictwem wszelkich mediów/kanałów dystrybucji informacji, **w szczególności**:

1. w Internecie np. na stronie internetowej MGOK.www.kulturalia.pl portalu społecznościowym MGOK i Urzędu Gminy Baranów Sandomierski - www.facebook.com
2. TV, prasie i powstałych publikacjach;
3. dyplomach, plakatach;
4. tablicach ściennych i folderach, w siedzibie MGOK oraz na wystawach pokonkursowych.

Wizerunek dziecka/podopiecznego/mojej osoby, nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej ani naruszać w inny sposób prawa do prywatności, istotnych interesów i innych dóbr osobistych dziecka/podopiecznego/ mojej osoby.

 ……………………………………………………

*(data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego)* \*

**Informujemy, że wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, jednak wycofanie zgody spowoduje brak możliwości dalszego uczestnictwa w konkursie plastycznym.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* zaznaczyć właściwe*