

Pisemne zgody rodziców/opiekunów prawnych dziecka

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka - dane powyżej) w VI Powiatowym Koncercie Talentów.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkół Ogólnokształcących w Brwinowie, ul. Żwirowa 16, 05-840 Brwinów w celach związanych z realizacją VI Powiatowego Koncertu Talentów.
3. Zapoznałem się z Regulaminem i klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych udostępnioną przez Organizatora

.....

(data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody	Na udostępnienie imienia, nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka na stronach internetowych informujących o wynikach koncertu w tym na stronie internetowej Organizatora. Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka utrwalonego na fotografiach, które mogą być wykonane w ramach realizacji VI Powiatowego Koncertu Talentów oraz publikację zdjęć na stronie internetowej Organizatora, w prasie i mediach.
Podpis rodzica/prawnego opiekuna	

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKÓW KONKURSU

Administrator udostępnił obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 i 14 RODO udostępniając klauzulę informacyjną w siedzibie lub w Biuletynie Informacji Publicznej