

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

.....  
*nazwa i adres placówki*

☐ \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....  
*imię i nazwisko uczestnika*

przez Zrzeszenie Kaszubsko-Pomorskie Oddział w Bytowie oraz Muzeum Zachodniokaszubskie w Bytowie w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu „XXVII Przegląd Twórczości Kaszubskiej Dzieci i Młodzieży – konkurs plastyczny” zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz.2135).Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych. Administratorem danych osobowych jest Zrzeszenie Kaszubsko-Pomorskie Oddział w Bytowie z siedzibą w Bytowie przy ul. Zamkowa 2. Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody.

☐ \* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm).

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej oraz portalu społecznościowym ZKP o/Bytów. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

☐ \* Oświadczam, że właścicielem wszelkich praw do oddanych prac jest uczestnik konkursu zgodnie z regulaminem konkursu.

☐ \* Akceptuję regulamin konkursu.

.....  
*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\* Zaznaczyć właściwe.