

## **ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

na udział osoby niepełnoletniej w Konkursie Fotograficznym „Dolina Dolnej Odry w obiektywie”

**IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA:**

.....

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:**

.....

**DATA URODZENIA UCZESTNIKA:**

.....

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

.....

**TELEFON:**

.....

**E-MAIL:**

.....

## Oświadczenie

Wyrażam zgodę\* na udział mojego dziecka w Konkursie Fotograficznym „Dolina Dolnej Odry w obiektywie”.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się\* z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę\* na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu oraz publikacji wyników zgodnie z RODO.

Oświadczam\*, że zgłoszone fotografie zostały wykonane samodzielnie przez moje dziecko i nie naruszają praw osób trzecich.

Jeżeli na fotografiach utrwalono wizerunek osób, oświadczam\*, że uzyskano wymagane zgody na jego rozpowszechnianie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna  
(dotyczy osób niepełnoletnich)

\* - *podkreśl poprawne*