Załącznik Nr 1 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIA O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* ……………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko uczestnika

wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka biorącego udział w konkursie pt. „Uzależnienia niszczą marzenia” organizowanego przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Repkach, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

…………………………………………………………………………

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Repkach wizerunku mojego dziecka w formie fotografii, nagrań lub innych form utrwalania wizerunku dla celów związanych z promocją działalności profilaktycznej realizowanej przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Repkach. Wizerunek będzie rozpowszechniany wyłącznie w materiałach promocyjnych i na stronie internetowej Gminy Repki, gminnym facebooku, jak również na portalach informacyjnych współpracujących z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Repkach

Akceptuję regulamin konkursu

…………………………………………………………………..

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego