

Załącznik nr 2

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego
na udział w konkursie
„Mogilno moja mała ojczyzna”**

1. Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w konkursie „Mogilno moja mała ojczyzna” organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Mogilnie.

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).

3. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwał.

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka