Zgoda Rodzica/Opiekuna Prawnego
na udział dziecka
w konkursie plastycznym

„Nie każdy bohater nosi pelerynę - czasem to zielony lub czerwony strój ratownika medycznego.”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego ……
w konkursie plastycznym pt. **„Nie każdy bohater nosi pelerynę - czasem to zielony lub czerwony strój ratownika medycznego.”**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i go akceptuję.

Wyrażam zgodę na:

- **nieodpłatne publikowanie** pracy plastycznej mojego dziecka w materiałach promocyjnych i wystawach konkursowych;
- **publikowanie imienia, nazwiska i wieku** dziecka w materiałach promocyjnych, na stronie internetowej organizatora oraz w mediach społecznościowych;
- **utrwalenie i zwielokrotnienie pracy plastycznej** każdą techniką i na dowolnych nośnikach w celach promocyjnych organizatora.

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych** mojego dziecka przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie - Organizatora konkursu „Nie każdy bohater nosi pelerynę - czasem to zielony lub czerwony strój ratownika medycznego.” w celach wynikających z Regulaminu Konkursu, zgodnie z: Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……

Miejscowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna