

.....  
imię nazwisko

.....  
miejsowość data

### ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawierających moje imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i numer telefonu oraz imię i nazwisko mojego dziecka

.....,  
w celu udziału w konkursie literackim pt. „**Moi bliscy w trosce o miasto i jego rozwój**”

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na nieodpłatne wykorzystanie, w tym rozpowszechnienie, wizerunku mojego dziecka utrwalonego w trakcie jego udziału w podsumowaniu konkursu. Wizerunek może być wykorzystany poprzez jego publikację na profilach społecznościowych, stronach internetowych Biblioteki oraz podmiotów z nią współdziałających, również w pochodzących od Biblioteki lub wykonanych na jej zlecenie publikacjach, prezentacjach, materiałach filmowych oraz innego rodzaju materiałach informacyjnych rozpowszechnianych przez Bibliotekę .

Wiem, że w każdej chwili mogę wycofać powyższą zgodę i pozostanie to bez wpływu na udział mojego dziecka w konkursie.

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna

\*- niepotrzebne skreślić