



W celu umożliwienia udziału dziecka w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych – etap gminny/powiatowy*, rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do zapoznania się z poniższymi informacjami oraz złożenia wymaganych oświadczeń i zgód.

Podpisany dokument należy dostarczyć najpóźniej w dniu konkursu do Miejskiego Domu Kultury w Witnicy.

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Kategoria konkursowa:

.....

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU ORAZ PRAC UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka oraz jego ewentualnych prac artystycznych, powstałych w związku z udziałem w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych, organizowanych na etapie gminnym/powiatowym* przez Miejski Dom Kultury w Witnicy, w prowadzonych przez organizatora działaniach informacyjnych, promocyjnych i dokumentalnych, w tym w szczególności na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz w publikacjach drukowanych.

Powyższa zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celu realizacji gminnego/powiatowego* etapu Lubuskich Konfrontacji Artystycznych, organizowanych przez Miejski Dom Kultury w Witnicy, 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. (RODO).

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Miejskiego Domu Kultury w Witnicy.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem Lubuskich Konfrontacji Artystycznych, realizowanych na etapie gminnym/powiatowym* w kategorii wskazanej powyżej przez Miejski Dom Kultury w Witnicy, oraz w pełni akceptuję jego postanowienia.

Potwierdzam, że wszystkie wymagane zgody związane z udziałem mojego dziecka w konkursie zostały przeze mnie złożone i podpisane.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

Data:

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....