Załącznik Nr 2

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE PLASTYCZNYM „WSPOMNIENIA Z WAKACJI”**

**ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRACY DZIECKA**

(wypełnia przedstawiciel ustawowy niepełnoletniego uczestnika konkursu)

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

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

Telefon kontaktowy:

..................................................................................................................................................................

Ja,............................................................................................................................................................ wyrażam zgodę na udział w konkursie oraz na przetwarzanie wizerunku i pracy dziecka..................................................................................................................................................w celach konkursu, (np. stronie internetowej PCPR, mediach społecznościach Powiatu Sandomierskiego). Niniejszym oświadczam, że zgłoszona praca jest dziełem dziecka i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności ich praw majątkowych i praw autorskich.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem konkursu, jego postanowienia przyjmuję bez zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy dziecka w materiałach promocyjnych, prezentacjach pokonkursowych w różnych formach utrwaleń.

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

(Miejscowość i data) (Podpis przedstawiciela ustawowego)

Jako przedstawiciel ustawowy wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych zawartych w formularzu zgody oraz na wykorzystanie wizerunku niepełnoletniego/niepełnoletniej i pracy zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

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

(Miejscowość i data) (Podpis przedstawiciela ustawowego)