**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA DO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

**pt. „Moja, Twoja, Nasza – Biblioteka!”**

organizowanego przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną im. Jana Pawła II

 w Suchedniowie

w ramach obchodów „TYGODNIA BIBLIOTEK W 2023”

Imię i nazwisko autora pracy: ...........................................................................

Klasa i szkoła: .....................

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego:………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym organizowanym przez

Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną im. Jana Pawła II w Suchedniowie. Zapoznałem (am) się z Regulaminem konkursu plastycznego i akceptuję warunki w nim zawarte.

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

(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZAM,

że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną im. Jana Pawła II w Suchedniowie danych osobowych mojego dziecka zawartych w Formularzu zgłoszenia uczestnika konkursu w zakresie realizacji konkursu plastycznego, publikowanie tych danych na stronie internetowej organizatora, upublicznienie wizerunku dziecka na stronie internetowej organizatora i w mediach społecznościowych. W związku z udziałem mojego dziecka w wystawie prac zezwalam na nieodpłatne wykorzystanie przez organizatora zależnego prawa autorskiego do pracy, do zamieszczania pracy konkursowej na stronie internetowej biblioteki i tablicach ściennych ( Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ("RODO")).

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

(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)