**OŚWIADCZENIE**

**Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka**

 **w Konkursie literacko-plastycznym**

 **„Ja i moja Mała Ojczyzna: w 190-lecie uzyskania przez Tomaszów Mazowiecki praw miejskich”**

 **organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Tomaszowie Mazowieckim**

Patronat

Marcin Witko Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego

Mariusz Węgrzynowski Starosta Powiatu Tomaszowskiego

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

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

(imię i nazwisko)

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

(wiek)

...........................................................................................................................
(dane rodzica/opiekuna, kontakt: telefon, e-mail, adres)

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych (imienia, nazwiska, wieku, telefonu, e-maila, adresu) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.).

III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Miejską Bibliotekę Publiczna w Tomaszowie Mazowieckim wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas rozdania nagród w konkursie
w dniu 16 października 2020 roku, którego jest uczestnikiem, na stronie www.mbptomaszow.pl
w celu ogłoszenia wyników konkursu.

IV. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie wykonanej przez moje dziecko pracy konkursowej wraz z wizerunkiem dziecka, w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu ([www.mbptomaszow.pl](http://www.mbptomaszow.pl)), profilu w portalu społecznościowym (Facebook) oraz w innych formach utrwaleń.

V. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że autorem/rką pracy zgłoszonej do Konkursu jest moje dziecko…………………………………………………….…….(imię i nazwisko), które samodzielnie ją wykonało.

*Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych moich oraz mojego dziecka jest
Miejska Biblioteka Publiczna w Tomaszowie Mazowieckim, ul. I. Mościckiego 6, 97-200 Tomaszów Mazowiecki,
NIP 773-16-91-608.*

*Posiadam prawo do wglądu w treść danych mojego dziecka oraz możliwość ich poprawiania,
a podanie danych osobowych jest dobrowolne.*

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

 Czytelny podpis rodzica Miejscowość i data
(opiekuna prawnego) uczestnika konkursu