

## OŚWIADCZENIE

**Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w organizowanym  
przez Bibliotekę Szkoły Podstawowej nr 81 w Gdańsku  
w Wojewódzkim Konkursie Poetyckim  
pt. „Ocalić od zapomnienia”.**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego

dziecka.....  
imię i nazwisko) klasa

w Wojewódzkim Konkursie Poetyckim pt. „Ocalić od zapomnienia”.

2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku i nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji

Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).

3. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwałenia.

Data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

.....

.....