Formularz zgłoszeniowy osoby niepełnoletniej (poniżej 16 lat)

Konkurs .....
(nazwa konkursu)

Dane autora:

Imię ……..… Nazwisko ……

Wiek …….

Dane kontaktowe rodzica/ opiekuna prawnego:

Imię ……. Nazwisko ……

Tel.: …… e-mail ……..

miejscowość: ……

Oświadczenie

W związku z udziałem mojego dziecka ……..……
(imię i nazwisko dziecka)

w konkursie .....,
(nazwa konkursu)

organizowanym przez Miejską Bibliotekę im. A.K. Cebrowskiego w Łowiczu, potwierdzam zapoznanie się z regulaminem konkursu, akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) wyrażam zgodę na:

- ✓ przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie dotyczącym konkursu, w tym na wprowadzenie moich danych do bazy danych, której administratorem jest Organizator.
- ✓ nieodpłatną publikację imienia i nazwiska mojego dziecka na stronie internetowej i Facebooku Miejskiej Biblioteki w Łowiczu oraz w mediach,
- ✓ nieodpłatne publikowanie pracy mojego dziecka w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, w mediach, wydawnictwach, na stronach internetowych związanych z Organizatorem oraz na ich wykorzystanie w celach promocyjnych i marketingowych.

……..

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu