

## Oświadczenie RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu organizacji **I Przeglądu Małych Form Teatralnych** oraz udostępnienia informacji o jego wynikach. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Warszawicach. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane.

..... podpis rodzica / prawnego opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie Konkursu.

..... podpis rodzica / prawnego opiekuna

### Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w postaci fotografii i dokumentacji filmowej przez Publiczną Szkołę Podstawową w Warszawicach, na potrzeby **I Przeglądu Małych Form Teatralnych** .
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych.

..... podpis rodzica / prawnego opiekuna