



.....dnia .....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH  
WIZERUNKOWYCH DZIECKA LUBUSKIE  
KONFRONTACJE ARTYSTYCZNE – RECYTACJE**

**etap powiatowy 17.04.2024**

**Ja niżej podpisany**

.....

**zamieszkały w ..... przy ul.**

.....

**wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie w trakcie i po realizacji gminnego/powiatowego etapu Lubuskich Konfrontacji Artystycznych – RECYTACJA wizerunku mojego dziecka**

**..... w postaci zdjęć lub filmu, użytych w celach promocyjnych i dokumentalnych LKA i Gminnego Ośrodka Kultury w Bojadłach**

.....

.....

**Podpis rodzica/prawnego opiekuna**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb realizacji gminnego/powiatowego etapu Lubuskich Konfrontacji Artystycznych, organizowanego przez Gminny Ośrodek Kultury w Bojadłach (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

.....

..

**Podpis rodzica/prawnego opiekuna**

