

**Zgoda na przetwarzanie danych oraz publikację wizerunku dziecka
w Miejskim Konkursie Plastycznym „Rozwiń skrzydła”**



*Honorowy Patronat
Prezydenta
Miasta Białegostoku*

Ja, jako przedstawiciel dziecka

..... (imię, nazwisko dziecka), niniejszym wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego oraz nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie pracy konkursowej, na potrzeby Miejskiego Konkursu Plastycznego, organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 9 im. 42 Pułku Piechoty w Białymstoku oraz w celach informacyjnych i promocji Szkoły.
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb Konkursu wizerunek mojego dziecka utrwalony podczas rozdania nagród czy wystawy prac, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem.
4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube itp. w ramach profilu Szkoły lub powiązanego).
5. Wizerunek dziecka/podopiecznego nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka/podopiecznego lub naruszać w inny sposób dobra osobiste dziecka/podopiecznego.
6. Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka/podopiecznego oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne. Ponadto, oświadczam, iż zostałam (-em) poinformowana (-y) o celu Konkursu i w pełni go akceptuję.

Data oraz własnoręczny podpis osoby uprawnionej.