

## ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....  
w KONKURSIE PLASTYCZNYM „KSIĘGA ZIÓŁ” i oświadczam że zapoznałam (em) się z Regulaminem Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zamieszczonych w formularzu zgłoszeniowym przez Miejsko – Gminną Bibliotekę Publiczną w Bełżycach, ul. Tysiąclecia 26, 24-200 Bełżyce w celu udziału w konkursie oraz opublikowania imienia, nazwiska i informacji o laureatach konkursu w mediach oraz stronach internetowych Miejsko - Gminnej Biblioteki Publicznej w Bełżycach, Miejskiego Domu Kultury w Bełżycach, Gminy Bełżyce. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
data i miejscowość

.....  
czytelny podpis

## WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna/córki..... przez Miejsko – Gminną Bibliotekę Publiczną w Bełżycach, Miejski Dom Kultury w Bełżycach, Gminę Bełżyce w związku z udziałem w KONKURSIE PLASTYCZNYM „KSIĘGA ZIÓŁ” w mediach, internecie oraz na stronach internetowych.

..... data i miejscowość

..... czytelny podpis