

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział w konkursie „Różaniec z Przyjaciółmi”

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko:

Wiek: Klasa:

w parafialnym konkursie „Różaniec z Przyjaciółmi”. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na wykonanie i przesłanie trzech fotografii dokumentujących udział dziecka w konkursie. Zapewnię dziecku odpowiednią opiekę podczas realizacji zadania konkursowego.

Przyjmuję do wiadomości, że zgoda na udział nie oznacza zgody na publiczną publikację wizerunku dziecka.

Data: Podpis rodzica / opiekuna:

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

Jako rodzic / opiekun prawny wyrażam dobrowolną, nieodpłatną zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach przesłanych w ramach konkursu „Różaniec z Przyjaciółmi”, w celu informowania o przebiegu konkursu i jego wynikach, w zaznaczonych poniżej miejscach:

- ☐ strona internetowa Parafii w Zalasowej
- ☐ oficjalny profil Parafii w Zalasowej na Facebooku
- ☐ biuletyn i kronika parafialna

Zgoda jest dobrowolna i jej niewyrażenie nie wyklucza udziału w konkursie. Mogę ją wycofać w dowolnym momencie, kontaktując się z organizatorem pod adresem konkursrosarium@gmail.com. Wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania. Przyjmuję do wiadomości, że treści opublikowane w internecie mogą być kopiowane przez osoby trzecie.

Data: Podpis rodzica / opiekuna:

Uwaga: dla każdej innej rozpoznawalnej osoby na zdjęciu należy uzyskać odrębną zgodę na publikację jej wizerunku (w przypadku osoby małoletniej – od rodzica lub opiekuna prawnego).