

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego ucznia),

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

(w wybranym miejscu postawić X)

TAK  NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka: „imię i nazwisko autora, klasa, nazwa szkoły przez organizatorów konkursu w celu umożliwienia dziecku udziału w konkursie fotograficznym „Jesień w obiektywie”.

TAK  NIE Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazie na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 65 w Gdańsku w formie fotorelacji z uroczystego rozdania nagród laureatom konkursu „Jesień w obiektywie”.

TAK  NIE Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie majątkowych praw autorskich do pracy konkursowej na organizatora.

.....  
data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia

**Zapoznałem/ zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych mojego dziecka w związku z jego/ jej udziałem w Konkursie pn. „Jesień w obiektywie”, organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 65 im. Alfa Liczmańskiego w Gdańsku.**

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia )