

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Szczytnie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego:

.....

(imię i nazwisko)

wyłącznie w celu udziału w konkursie, przekazania nagrody, ogłoszenia wyników w portalach społecznościowych i na stronach www Miejskiej Biblioteki Publicznej w Szczytnie oraz Urzędu Miejskiego w Szczytnie. Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu "Mistrz Ortografii Miasta Szczytno 2025 " i akceptuję jego warunki.

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Szczytnie i Urząd Miejski w Szczytnie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w zakresie opublikowania zwycięzców konkursu na portalu Facebook oraz stronach internetowych.
3. Zostałem/am poinformowany/a przez Administratora Danych Osobowych o przysługujących mi w związku z przetwarzaniem danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego uprawnieniach, o celu zbierania danych osobowych oraz dobrowolności ich podania.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu wzięcia udziału w konkursie oraz otrzymania nagrody.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna