

.....
(miejsowość, data)

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

Wiek :

.....

w konkursie plastycznym pt. „ **Czyste ręce i nic więcej** ” organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Bielsku-Białej i Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej.

Równocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów Konkursu, a także upublicznienie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka, w szczególności poprzez zamieszczenie w : publikacjach, pismach, Internecie, spotach filmowych, prezentacjach multimedialnych oraz w mediach dla celów promocji zdrowia - zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Podpisanie powyższej zgody jest równoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu konkursu „ Czyste ręce i nic więcej ”.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)