*Załącznik nr 2*

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka …………………………… ……………………………………………..,\* utrwalonego na potrzeby organizacji XV Gminnego Przeglądu Małych Form Teatralnych – Szemud 2020, na stronach [www.gcksir.szemud.pl](http://www.gcksir.szemud.pl) , [www.szemud.pl](http://www.szemud.pl) oraz na profilu fb GCKSiR, w celu upublicznienia relacji fotograficznej i filmowej z jego przebiegu oraz zamieszczenia relacji w Szemudzkim Miesięczniku Gminnym „Lesôk” i w innych materiałach promocyjnych na czas nieograniczony.

\**proszę wpisać imię i nazwisko dziecka*

 …………………………… …………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

 /rodzica, opiekuna prawnego/)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit.a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji XV Gminnego Przeglądu Małych Form Teatralnych – Szemud 2020 przez Gminne Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Szemudzie z siedzibą w Szemudzie, ul. Szkolna 4a, 84-217 Szemud.

 …………………………… …………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

 /rodzica, opiekuna prawnego/)

**Zostałem/am poinformowany/a że wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.**