Wypełnia uczestnik lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny uczestnika.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich , mojego dziecka\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (teks jen.: Dz.U. z 2015, poz. 2135) przez Gminne Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Szemudzie w celu przeprowadzenia RODZINNEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO „RAZEM DLA NIEPODLEGŁEJ, którego podsumowanie odbędzie się w terminie 09.11.2017 r.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuję mi prawo dostępu do treści danych moich/mojego dziecka\* oraz ich poprawiania.

………………………………………………. ………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę/

 rodzica/opiekun prawnego)

Wypełnia uczestnik lub w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny uczestnika.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich , mojego dziecka\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (teks jen.: Dz.U. z 2015, poz. 2135) przez Gminne Centrum Kultury, Sportu i Rekreacji w Szemudzie w celu przeprowadzenia RODZINNEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO „RAZEM DLA NIEPODLEGŁEJ, którego podsumowanie odbędzie się w terminie 09.11.2017 r.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuję mi prawo dostępu do treści danych moich/mojego dziecka\* oraz ich poprawiania.

………………………………………………. ………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę/