Załącznik Nr 1

( Proszę podpisać we wszystkich miejscach i doczepić z tyłu pracy konkursowej)

 **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Malborskie Centrum Kultury I Edukacji mojego dziecka

……………………………………………………………………………….. danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu plastycznego „ Moje wymarzone Święta Bożego Narodzenia 2021roku” oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu.

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

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

 **Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem**

Oświadczam, iż zapoznała(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu plastycznego „ Moje wymarzone Święta Bożego Narodzenia 2021roku”

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

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

 **Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach ( w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Malborskie Centrum Kultury i Edukacji al. Armii Krajowej 68 82-200 Malbork
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb konkursu mój wizerunek może być używany do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.
4. Niniejsza zgoda obejmuję wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie w tym na stronach MCKIE i Urzędu miasta Malborka oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Mój wizerunek nie może być używane w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lun naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

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

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego