**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU**

Oświadczam, iż**:**

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego   
w formie zdjęć i filmów w związku z jego udziałem w konkursie plastycznym „**CUDZE CHWALICIE, SWEGO NIE ZNACIE! CIEKAWE MIEJSCA W GMINIE PAPROTNIA I POWIECIE SIEDLECKIM**” , w tym na publikację zdjęć/filmów na stronie internetowej Urzędu Gminy Paprotnia, w celu promocji działań podejmowanych przez Gminę Paprotnia przez Administratora danych osobowych Wójta Gminy Paprotnia, adres: ul. 3-go Maja 2, 08‑107 Paprotnia, adres e- mail: [ug@paprotnia.pl](mailto:ug@paprotnia.pl), tel./fax 25 631 21 10.

Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres Administratora lub na adres e‑mail: [ug@paprotnia.pl](mailto:ug@paprotnia.pl) i mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia. Wyrażone przeze mnie zgody są dobrowolne.

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

*Imię i nazwisko uczestnika konkursu Czytelny podpis (rodzica/opiekuna prawnego)*

***\*niepotrzebne skreślić***