

OŚWIADCZENIE

Ja.....
(imię i nazwisko uczestnika/w przypadku osób niepełnoletnich opiekuna prawnego)

zamieszkały/a

.....
(ulica, nr domu i/lub mieszkania, kod, miasto)

nr telefonu

adres e-mail

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu i wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojej córki/syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Konkursie organizowanym przez **Muzeum Podlaskie w Białymstoku Ratusz-Rynek Kościuszki 10, 15-462 Białystok**

oraz na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) w celach związanych z Konkursem.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych Konkursu na stronach internetowych i profilach Facebook Organizatora.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. Konkursu;
- 2) podanie danych jest dobrowolne,
- 3) mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

(miejsce i data)

(podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem oraz informacjami dotyczącymi danych osobowych. Oświadczam, że akceptuję powyższe zapisy.

.....
(data i podpis)