

Warszawski Konkurs Poezji „Schillerowska Oda do Poezji”
(dotyczy uczniów niepełnoletnich)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w Warszawskim Konkursie Poezji „Schillerowska Oda do Poezji” organizowanym przez Dwujęzyczną Społeczną Szkołę Podstawową Nr 5 im. Zawiszy Czarnego STO, Paryska 25, 03-945 Warszawa.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępniania informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Dwujęzyczna Społeczna Szkoła Podstawowa Nr 5 im. Zawiszy Czarnego STO z siedzibą przy ul. Paryskiej 25, 03-945 Warszawa. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

Oświadczenie o zapoznaniu z regulaminem konkursu i klauzulą informacyjną

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję warunki przewidziane w regulaminie konkursu i klauzuli informacyjnej.

.....

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Na podstawie art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2022 poz. 2509 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Dwujęzyczną Społeczną Szkołę Podstawową Nr 5 im. Zawiszy Czarnego STO (z siedzibą przy ul. Paryskiej 25, 03-945 Warszawa) na potrzeby Warszawskiego Konkursu Poezji „Schillerowska Oda do Poezji”.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechniane w Internecie (w tym na stronie szkoły, portalu społecznościowym Facebook, YouTube) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych oraz informacyjnych. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

.....

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego