***Załącznik 1.***

***Zgoda rodziców / prawnych opiekunów***

Działając jako opiekun prawny ucznia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, niniejszym wyrażam zgodę przetwarzanie danych osobowych ucznia

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ucznia, klasa, szkoła)

w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach w Gminnym Konkursie Filmowym „Góra Wspomnień” organizowanym przez Szkołę Podstawową im. Ks. Janusza w Górze Kalwarii, Zespół Szkół Ogólnokształcących w Górze Kalwarii oraz Ośrodek Kultury w Górze Kalwarii. Akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych./Dz.U.Nr.101 z 2002r.,poz.926 z póź. zm./

Ponadto wyrażam zgodę  na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń.

…………………………………………… ………………………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)