

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OPIEKUNA

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią Regulaminu XXIII edycji POWIATOWEGO KONKURSU LITERACKIEGO Z CYKLU „WĄBRZEŹNO – MOJE MIEJSCE NA ZIEMI” edycja 2024 r. i wyrażam zgodę na udział w nim:

.....  
imię i nazwisko w przypadku niepełnoletniego uczestnika konkursu

Przyjmuję do wiadomości, iż **zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.** administratorem danych osobowych jest Miejska i Powiatowa Biblioteka Publiczna w Wąbrzeźnie. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane.

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Wąbrzeźnie, na potrzeby Konkursu.
- Dla potrzeb konkursu wizerunek mój/mojego dziecka może być użyty 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 modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.
- Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Organizatora konkursu i portalach społecznościowych) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych.

Wąbrzeźno, dnia .....

.....  
podpis uczestnika lub prawnego opiekuna