

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka/podopiecznego

Ja, niżej podpisany/a..... zamieszkały/a  
w ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek  
Kultury i Biblioteki w Moszczenicy danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego:  
..... w postaci imienia i nazwiska,  
adresu zamieszkania i numeru telefonu w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu oraz  
informowania (również w mediach) o wynikach Konkursu zgodnie z przepisami  
*Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie  
ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie  
swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (DZ Urz. L,  
nr 119 z 4.05.2016, s. 1)*, uzyskiwanych w ramach wydarzenia zorganizowanego na podstawie  
Konkursu „Upoluj wirusa”. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani  
terytorialnie. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do  
udziału dziecka/podopiecznego w Konkursie.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)