

*Załącznik nr 2 do konkursu fotograficznego*

### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki: .....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie fotograficznym „Mój zwierzący Przyjaciel”. Jednocześnie wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska autora pracy w związku z udziałem w wyżej wymienionym konkursie, we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o konkursie i jego wynikach, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 25 maja 2018 r. oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych nr 2016/679 (RODO).

Oświadczam również, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu fotograficznego i akceptuję jego warunki bez zastrzeżeń.

Zostałam/am poinformowany/a, że administratorem danych moich i mojego dziecka jest Stowarzyszenie Straż Ochrony Przyrody i Praw Zwierząt w Dąbrównie. Posiadam prawo do wglądu w treść danych mojego dziecka oraz możliwość ich poprawiania, a podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego