

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA

1. Wyrażam zgodę na udział mojej córki/ mojego syna*
w konkursie fotograficznym „Moja przestrzeń”, organizowanym przez Fundację ITAKA
- Centrum Poszukiwań Ludzi Zaginionych.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych
mojego dziecka (imienia, nazwiska oraz miejscowości zamieszkania) w celach
wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o
ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn.zm.).
3. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez
moje dziecko pracy konkursowej: na wystawie kończącej Konkurs, w materiałach
promocyjnych związanych z Konkursem i Kampanią „Nie uciekaj”, prezentacjach
pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych
formach utrważeń.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić