

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

Kod pocztowy, miejscowość

ulica, nr domu

nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka*

.....
oraz wizerunku na stronie internetowej, profilu społecznościowym Urzędu Gminy w Trzciannem
<http://trzcianne.pl>, w związku z udziałem w Konkursie Plastycznym pt. „Moje Bezpieczne wakacje – spędzam je bez używek” organizowanym przez Wójta Gminy Trzcianne, GKRPA i GOPS w Trzciannem, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

.....

(data, podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)