

**Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka
w III Festiwalu Filmowym im. Piotra Machalicy „Bo Ja Kocham Film”
organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 6
im. Mikołaja Kopernika i Stowarzyszenie „Szóstka na 6!” w Inowrocławiu**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
(kontakt: telefon, e-mail)

I. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, nazwy szkoły, wieku, telefonu, adresu) w celach wynikających z organizacji konkursu 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).

II. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez organizatorów wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas rozstrzygnięcia konkursu, którego było uczestnikiem, na stronie internetowej oraz portalu społecznościowym organizatora konkursu.

III. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych mojego dziecka jest **Szkoła Podstawowa nr 6 im. Mikołaja Kopernika w Inowrocławiu, al. M. Kopernika 18, 88-100 Inowrocław**. Dane uczestników będą przetwarzane w celu realizacji konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji festiwalu oraz jego promocji na stronach internetowych i mediach społecznościowych organizatorów oraz przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym zwłaszcza związany z obowiązkiem archiwizacji dokumentacji rachunkowej (dot. laureatów konkursu).

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu