

SZKOŁA/ lub PLACÓWKA.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGODA UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ (DRUKOWANYMI).....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych obejmujących moje imię i nazwisko oraz nazwę i adres szkoły (lub placówki, parafii) do której uczęszczam dla celów związanych z uczestnictwem w Powiatowym Konkursie Oratorskim „Idącym w Przyszłość” organizowanym przez Akcję Katolicką przy Parafii pw. Chrystusa Odkupiciela w Świdniku i Miejsko-Powiatową Bibliotekę Publiczną im. A. Kamińskiej w Świdniku, z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik. Przyjmuję do wiadomości, że powyższa zgoda może być w każdej chwili cofnięta.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących Powiatowego Konkursu Oratorskiego „Idącym w Przyszłość” Wiedzy na podany przeze mnie adres e-mail oraz nr telefonu od Akcji Katolickiej przy Parafii pw. Chrystusa Odkupiciela w Świdniku z siedzibą przy ul. Kosynierów 6, 21-040 Świdnik i Miejsko -Powiatowej Biblioteki Publicznej im. A. Kamińskiej w Świdniku z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik. Przyjmuję do wiadomości, że powyższa zgoda może być w każdej chwili cofnięta.

.....
PODPIS PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akcję Katolicką przy Parafii pw. Chrystusa Odkupiciela w Świdniku z siedzibą przy ul. Kosynierów 6, 21-040 Świdnik i Miejsko-Powiatową Bibliotekę Publiczną im. A. Kamińskiej w Świdniku z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik, moich danych osobowych - w postaci wizerunku - na czas trwania Powiatowego Konkursu Oratorskiego „Idącym w Przyszłość” oraz po jego zakończeniu.

Zgoda na przetwarzanie mojego wizerunku obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku. Jednocześnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach informacyjnych związanych z prowadzoną przez ww. Stowarzyszenie działalnością statutową w formach: publikacji na stronie internetowej organizatorów oraz współorganizatorów oraz do wszelkiego rodzaju promocji konkursu. Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moją osobę w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku wyrażam dobrowolnie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

ZGODA UCZESTNIKA NIELETNIEGO

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ (DRUKOWANYMI)

Ja, (imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (małoletniego pozostającego pod moją opieką prawną) (imię i nazwisko dziecka) obejmujących jego imię i nazwisko oraz nazwę i adres szkoły lub placówki do której uczęszcza dla celów związanych z uczestnictwem w Powiatowym Konkursie Oratorskim „Idącym w Przyszłość” organizowanym przez Akcję Katolicką przy Parafii pw. Chrystusa Odkupiciela w Świdniku z siedzibą przy ul. Kosynierów 6, 21-040 Świdnik i Miejsko - Powiatową Bibliotekę Publiczną im. Anny Kamińskiej w Świdniku z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik. Przyjmuję do wiadomości, że powyższa zgoda może być w każdej chwili cofnięta.

Wyrażam zgodę by córka/syn otrzymywał/a informacje dotyczące Powiatowego Konkursu Oratorskiego „Idącym w Przyszłość” na podany adres e-mail oraz nr telefonu od Akcji Katolickiej przy Parafii pw. Chrystusa Odkupiciela w Świdniku i Miejsko - Powiatowej Biblioteki Publicznej im. A. Kamińskiej w Świdniku z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik. Przyjmuję do wiadomości, że powyższa zgoda może być w każdej chwili cofnięta.

.....
PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko) będący/a rodzicem (opiekunem prawnym) (imię i nazwisko nieletniego), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akcję Katolicką przy Parafii pw. Chrystusa Odkupiciela w Świdniku z siedzibą przy ul. Kosynierów 6 i Miejsko – Powiatową Bibliotekę Publiczną im. A. Kamińskiej z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik, danych osobowych mojego dziecka (nieletniego pozostającego pod opieką prawną) w postaci wizerunku na czas trwania Powiatowego Konkursu Oratorskiego „Idącym w Przyszłość” oraz po jego zakończeniu.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku, o którym mowa powyżej obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku. Jednocześnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie ww. wizerunku w celach informacyjnych związanych z prowadzoną przez ww. Stowarzyszenie działalnością statutową w formach: publikacji na stronie internetowej organizatorów i współorganizatorów oraz do wszelkiego rodzaju promocji konkursu. Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie wizerunku dziecka wyrażam dobrowolnie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA