

Załącznik nr 1

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konkursie plastycznym

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek:

Adres zamieszkania:

w konkursie plastycznym „**Razem przeciwko przemocy wobec dzieci i młodzieży**”
organizowanym przez **Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulechowie** w ramach kampanii
„**Dzieciństwo bez przemocy**” Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie zdjęć pracy mojego dziecka oraz jej fragmentów na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulechowie, w celach informacyjnych i promocyjnych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatora w celu przeprowadzenia konkursu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data: