OŚWIADCZENIE

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka

w konkursie pt. „Świątecznym wianek" połączonym z warsztatem rękodzielniczym ONLINE w ramach Mobilnego Punktu Informacyjnego

organizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Gminy Powiatu Świeckiego"

I. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie mojego dziecka:

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

dane rodzica/opiekuna: imię i nazwisko, kontakt: telefon, e-mail, adres

II. „Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Lokalną Grupę Działania „Gminy Powiatu Świeckiego" (LGD) danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu „Świątecznym wianek" na okres do 31-12-2022 i ewentualnego wygaśnięcia roszczeń zgodnie z art. 118, 125 Kodeksu Cywilnego" (Rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

III. „Wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na zamieszczenie na stronie internetowej Lokalnej Grupy Działania „Gminy Powiatu Świeckiego" (LGD), tj. www.lgdswiecie.pl oraz na profilu Lokalnej Grupy Działania „Gminy Powiatu Świeckiego" na Facebooku danych osobowych moich i mojego dziecka tj. Imienia i nazwiska dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu „Świątecznym wianek". Zgodę wyrażam na okres do 31-12-2022 i ewentualnego wygaśnięcia roszczeń zgodnie z art. 118,125 Kodeksu Cywilnego".

.....

Data i czytelny podpis