

.....

.....  
Imię i nazwisko/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna\*

Data i miejsce .....

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu  
fotograficznego „Czaplineckie Migawki”**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie:

imienia i nazwiska \*TAK/NIE

.....

numeru telefonu: \*TAK/NIE

.....

adresu zamieszkania: \*TAK/NIE

.....

adres e-mail: \*TAK/NIE

.....

wizerunek / wizerunek mojego dziecka \*TAK/NIE

.....

**\*TAK/NIE – właściwie podkreślić**

w celu udziału w **konkursie fotograficznym „Czaplineckie Migawki”** organizowanym przez Gminę Czaplinek w celu działalności promocyjno-marketingowej prowadzonej za pośrednictwem:

- „Biuletynu Informacyjnego” Urzędu Miejskiego w Czaplinku,
- strony internetowej Drawskie Strony Internetowe: [www.dsi.net.pl](http://www.dsi.net.pl) ,
- serwisu Facebook Gminy Czaplinek,
- strony internetowej Gminy Czaplinek: [www.czaplinek.pl](http://www.czaplinek.pl)
- Kroniki Samorządu Lokalnego Gminy Czaplinek

Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO. Klauzula informacyjna Gminy Czaplinek znajduje się każdorazowo na stanowisku pobierania danych oraz dodatkowo na stronie internetowej [www.czaplinek.pl](http://www.czaplinek.pl) w siedzibie Administratora danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Czaplinku przy ul. Rynek 6.

*Ponadto oświadczam, że:*

- 1) Zapoznałam/łem się z regulaminem konkursu fotograficznego „Czaplineckie Migawki” i akceptuję jego warunki.
- 2) Zgłoszenie jest wynikiem osobistej działalności twórczej uczestnika.
- 3) Z chwilą przekazania zgłoszenia konkursowego organizatorowi Konkursu uczestnik nieodpłatnie, bezterminowo i na zasadzie wyłączności przenosi na Gminę Czaplinek majątkowe prawa autorskie do niego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509).

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

.....  
Podpis/ podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* właściwe podkreślić.