Załącznik

**Zgoda na przetwarzanie danych i wykorzystanie wizerunku**

…………………………………….…………

**imię, nazwisko Uczestnika**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich/mojego dziecka**[[1]](#footnote-2) danych osobowych przez Organizatora, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.). w celach marketingowych, promocyjnych lub reklamowych Organizatora, w tym na wprowadzenie moich/mojego dziecka danych osobowych do bazy danych, której administratorem jest Organizator. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka również w przyszłości, do wyżej określonych celów przetwarzania, na zasadach określonych w regulaminie Międzynarodowych Spotkań Artystycznych dla Dzieci i Młodzieży „Moja Przygoda w Muzeum”.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a podstawą przetwarzania danych osobowych moich/mojego dziecka jest wyrażona przeze mnie zgoda.

Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Organizatora oraz podmioty wykonujące lub mogące wykonywać w przyszłości działania marketingowe, promocyjne oraz reklamowe na rzecz Organizatora. W przypadku otrzymania nagrody (również zakwalifikowanie pracy na wystawę w Muzeum Okręgowym w Toruniu jest nagrodą) wyrażam zgodę na umieszczenie moich/mojego dziecka danych osobowych takich jak: imię i nazwisko na stronie internetowej Organizatora, mediach, prasie lokalnej oraz wydawnictwach promujących Organizatora.

Przysługuje mi prawo do żądania w każdej chwili od administratora danych dostępu do moich/mojego dziecka danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia celów przetwarzania, do których zostały podane, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych w dowolnym momencie.

Dane osobowe będą przetwarzane do końca 2019 r..

……………………………………………….....................................

**miejsce, data, podpis**

uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka1 w celach prowadzenia projektu określonego w regulaminie Międzynarodowych Spotkań Artystycznych dla Dzieci i Młodzieży „Moja Przygoda w Muzeum”.**

……………………………………………….....................................

**miejsce, data, podpis**

uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Akceptuję i wyrażam zgodę na postanowienia regulaminu i wytycznych projektu Międzynarodowych Spotkań Artystycznych dla Dzieci i Młodzieży „Moja Przygoda w Muzeum”**

……………………………………………….....................................

**miejsce, data, podpis**

uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie Międzynarodowych Spotkań Artystycznych dla Dzieci i Młodzieży „Moja Przygoda w Muzeum”**

……………………………………………….....................................

**miejsce, data, podpis**

uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)