

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a w

imię i nazwisko (własne lub dziecka).....

1. Na podstawie ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż **wyrażam zgodę** na nieodpłatne korzystanie i rozpowszechnianie przez **Bibliotekę Publiczną w Gołdapi, ul. Partyzantów 31, 19-500 Gołdap** w ramach **organizacji konkursu na najpiękniejszy „Portret mamy”** - mego wizerunku, lub wizerunku mego dziecka (wraz z imieniem i nazwiskiem).

2. Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych biblioteki, a także w materiałach mających na celu promocję konkursu, oraz podczas wydarzeń (spotkań, konferencji, seminariów, szkoleń itp.) – tworzonych i organizowanych w ramach konkursu;

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych.

3. Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oświadczam, iż **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych moich, lub mojego dziecka na potrzeby realizacji konkursu . Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że administratorami ww. danych jest Biblioteka Publiczna w Gołdapi, ul. Partyzantów 31, 19-500 Gołdap, oraz że mam prawo wglądu w swoje dane i możliwość ich poprawiania. Ponadto zostałam/em poinformowana/y, że podanie danych ma charakter dobrowolny, jednak niezbędny do uczestnictwa w konkursie.

.....

(data i czytelny podpis opiekuna)