



Powiatowy Urząd Pracy
w Opocznie



Załącznik 1

OŚWIADCZENIE / ZGODA RODZICA lub OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

***oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym
syna/córki/wychowanka/wychowanki ****

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej będącej pod opieką)

***i wyrażam zgodę na jej / jego* uczestnictwo
w Grze Miejskiej „Wspólnie do celu”***

***organizowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie i Starostwo Powiatowe w
Opocznie.***

*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu dotyczącego Gry
Miejskiej, o którym mowa powyżej i do którego niniejsze oświadczenie stanowi załącznik
oraz iż akceptuję wszystkie jego postanowienia.*

Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

** Niepotrzebne skreślić*



Powiatowy Urząd Pracy
w Opocznie



Załącznik 1

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I
WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w związku z przystąpieniem mojego/mojej* *syna/córki/wychowanka/wychowanki** do udziału w *Grze Miejskiej „WSPÓLNIE DO CELU”* **dobrowolnie wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone wykorzystanie zdjęć z jej/jego* wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia, zgodnie z Regulaminem Gry Miejskiej „Wspólnie do celu”**. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć w jakiegokolwiek formie i na wszystkich polach eksploatacji wyłącznie w celu realizacji działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez organizatorów konkursu.

Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić