

I. Wyrażam zgodę na udział w VIII Powiatowej Gali Talentów mojego dziecka:

imię i nazwisko , wiek

---

II. Wyrażam zgodę , na przetwarzanie przez organizatorów danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z organizacji Powiatowej Gali Talentów zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych mojego dziecka na stronach internetowych i profilach w portalach społecznościowych organizatorów w publikacjach dotyczących Gali Talentów, w szczególności informujących o jego wynikach.

IV. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne i nieograniczone w czasie publikowanie stworzonej przez moje dziecko pracy, w materiałach promocyjnych związanych z Galą Talentów, w publikacji okolicznościowej, na stronach internetowych i profilach w portalach społecznościowych organizatorów oraz w innych formach utrwałeni.

---

(czytelny podpis rodziców)