**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów konkursu ZDRROWO, MAJOWO, WARZYWNO-OWOCOWO!

........................................................

(podpis osoby dorosłej lub opiekuna)

Administratorem danych osobowych zbieranych od uczestników konkursu jest Młodzieżowy Dom Kultury im. K. I. Gałczyńskiego z siedzibą w Krakowie. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach przewidzianych w przepisach rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/679 z 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). Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do udziału w konkursie.

Osobom, które podają dane osobowe, przysługuje prawo do:

a) dostępu do swoich danych osobowych,

b) poprawiania danych osobowych.

c) usunięcia danych osobowych

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż jestem autorką/em przesłanych plików multimedialnych i wyrażam zgodę na ich bezpłatne publikowanie (strona internetowa, media społecznościowe).

.............................................................

(podpis osoby dorosłej lub opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku na potrzeby realizacji konkursu (strona internetowa, media społecznościowe).

.............................................................

(podpis osoby dorosłej lub opiekuna)