



## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – osoby niepełnoletnie

### Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię/imiona i nazwisko .....

Nr tel. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów Młodzieżowego Festiwalu Filmowego „Moja przestrzeń” moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej córki/mojego syna\*:

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych (RODO).

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych oraz danych osobowych i wizerunku mojej córki/mojego dziecka w publikacjach i witrynach internetowych organizatorów Młodzieżowego Festiwalu Filmowego „Moja przestrzeń”.

### Mam świadomość dobrowolności podania wszystkich danych osobowych.

Oświadczam również, że zostałem/zostałam\* poinformowany/poinformowana\*, iż mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz danych osobowych mojej córki/mojego syna i ich poprawiania. Ponadto mam prawo w każdym czasie wyrazić sprzeciw co do przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej córki/mojego syna organizatorów Młodzieżowego Festiwalu Filmowego „Moja przestrzeń”, cofnąć zgodę lub żądać usunięcia przetwarzanych danych osobowych, w zakresie przewidzianym przez przepisy ww. ustawy oraz RODO.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis opiekuna prawnego

\*- niepotrzebne skreślić

