

ZGODA RODZICÓW NA UCZESTNICTWO W ZAMKOWEJ GRZE FILMOWEJ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w Zamkowej Grze Filmowej w dniu 14 czerwca 2024 r. w godz. 9.30 - 12.30 na terenie Zespołu Szkół w Olsztynku i okolic.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów Zamkowej gry filmowej danych osobowych mojej córki/mojego syna zawartych w zgłoszeniu, 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.)

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych i wizerunku mojej córki/mojego syna w publikacjach i witrynach internetowych organizatorów Zamkowej gry filmowej*,* czyli Zespołu Szkół w Olsztynku, Dyskusyjnego Klubu Filmowego Zamek przy Zespole Szkół w Olsztynku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Miejscowość i data |  | podpis prawnego opiekuna |