



Biblioteka Publiczna Gminy Stare Miasto
im. prof. Joanny Papużyńskiej
ul. Główna 16
62-571 Stare Miasto tel. 63 241 60 67
e-mail: biblioteka@stare-miasto.pl

FORMULARZ ZGODY NA UDZIAŁ W AKCJI „PASZPORT CZYTELNICZY”

1. Dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Wiek:

2. Dane rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

3. Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Akcji Czytelniczej „PASZPORT CZYTELNICZY”.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i publikację pracy konkursowej przez Organizatora (np. na stronie internetowej, w mediach społecznościowych, materiałach promocyjnych).

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka poprzez rozpowszechnianie w postaci zdjęć podczas trwania akcji i w trakcie wręczania nagród, w tym na rozpowszechnianie w materiałach informacyjnych na stronie <https://bibliotekastaremiasto.pl/> profilach społecznościowych i w prasie lokalnej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika przez Organizatora w celu przeprowadzenia konkursu zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

4. Data i podpis

Miejscowość, data:

Podpis (rodzica/opiekuna prawnego):.....



Ministerstwo Kultury
i Dziedzictwa Narodowego

Dofinansowano ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pochodzących z Funduszu Promocji Kultury