Załącznik nr 1

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………. wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………………………..
 *(imię i nazwisko)*

w konkursie pt. **„Wakacje z rodziną kredką malowane”** organizowanym przez
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wąbrzeźnie. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, z późn. zm.) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ¹͗ ²͗ ³͗ (Dz. U. poz. 1000)wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych
mojego dziecka oraz jego wizerunku(wykonywanie zdjęć mojemu dziecku podczas rozstrzygnięcia w/w konkursu i wręczenia nagród) na stronie internetowej
tut. Centrum <http://pcpr-wabrzezno.rbip.mojregion.info/>, [www.wabrzezno.pl](http://www.wabrzezno.pl), w Miejskiej Telewizji Kablowej, w lokalnej prasie Gazeta CWA, Gazeta Pomorska, Nowości oraz
na tablicy informacyjnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w celu promocji pieczy zastępczej.

 …………………………………………

  *(podpis imię i nazwisko)*