

***OŚWIADCZENIE RODZICÓW***

Wyrażam zgodę na:

* + 1. Udział córki/ syna w IV Przeglądzie Dziecięcych Zespołów Jasełkowych

dnia 09.02.2018 roku w Gminnym Ośrodku Kultury w Wiśniewie.

* + 1. Przetwarzanie danych osobowych córki/ syna w celu przeprowadzenia konkursu oraz promocji przez Organizatora
    2. Dysponowanie zarejestrowanym wizerunkiem mojego dziecka, biorącego udział w Przeglądzie Dziecięcych Zespołów Jasełkowych w celu promocji przez Organizatora.
    3. Wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zarejestrowanego materiału z wizerunkiem mojego dziecka za pośrednictwem dowolnego medium dla celów statutowych Organizatora.

…....................................

Data i podpis rodzica

lub opiekuna prawnego

**Gminny Ośrodek Kultury w Wiśniewie**

ul. Batalionów Chłopskich 2, 08 – 112 Wiśniew

[www.gok.wisniew.pl](http://www.gok.wisniew.pl/) tel.: 25 641 73 11 fax.: 25 641 73 11 [gok@wisniew.pl](mailto:gok@wisniew.pl)

MBS o/Wiśniew 97 9198 0003 0100 1010 2001 0001 NIP 821 10 46 003 REGON 001030322