

***OŚWIADCZENIE RODZICÓW***

Wyrażam zgodę na:

* + 1. Udział córki/ syna w VI Przeglądzie Dziecięcych Zespołów Jasełkowych
    2. Przetwarzanie danych osobowych córki/ syna w celu przeprowadzenia konkursu oraz promocji przez Organizatora
    3. Dysponowanie zarejestrowanym wizerunkiem mojego dziecka, biorącego udział w Przeglądzie Dziecięcych Zespołów Jasełkowych

w celu promocji przez Organizatora.

* + 1. 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 [gokwisniew@wp.pl](mailto:gokwisniew@wp.pl)

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