Zał. 1 do Regulaminu Gminnego Konkursu Kroszonkarskiego 2021

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że autorką/autorem\* prac zgłoszonych do Gminnego Konkursu Kroszonkarskiego 2021

jest *…………………………………*. i - jako rodzic/opiekun prawny\* -

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych autora dla celów Gminnego Konkursu Kroszonkarskiego 2021 realizowanego przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Chrząstowicach zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).**

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych autora oraz ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku autora do celów **Gminnego Konkursu Kroszonkarskiego 2021** realizowanego przez Gminna Bibliotekę Publiczną w Chrząstowicach, w szczególności do nieodpłatnego wykorzystania wizerunku autora i głosu utrwalonego na wszelkiej powstałej w trakcie **Gminnego Konkursu Kroszonkarskiego 2021** dokumentacji fotograficznej, filmowej oraz dźwiękowej, która będzie zamieszczona na stronie internetowej Gminnej Biblioteki Publicznej w Chrząstowicach, Gminy Chrząstowice oraz Informatora Gminy Chrząstowice.

Wizerunek autora może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, a także zestawiony z wizerunkami innych osób biorących udział w **Gminnym Konkursie Kroszonkarskim 2021** wraz z towarzyszącym im komentarzem.

Wizerunek autora nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń Autora, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Gminnej Biblioteki Publicznej w Chrząstowicach z tytułu wykorzystania jego wizerunku, na potrzeby wskazane w tym oświadczeniu i w sposób w nim opisany.

Oświadczam, iż zostałam (-em) poinformowana (-y) o celu wykorzystania wizerunku autora i w pełni to akceptuję.

Przyjęte powyżej stanowisko nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie

…………………………………. ……………………………………………………..

(miejscowość, data) (imię i nazwisko)

\* niepotrzebne skreślić