

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU
NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem konkursu”, niniejszym wyrażam zgodę na udział w konkursie

„Gdy potrzebujesz wsparcia” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości Uczestnika konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu przez Administratora danych Komendę Powiatową Policji w Lipnie, w tym umieszczaniu ich na stronie internetowej KPP w Lipnie, w materiałach prasowych oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez KPP w Lipnie innym osobom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez KPP w Lipnie danych osobowych Uczestnika konkursu **w postaci wizerunku**, uwidocznionego na zdjęciach i w materiałach filmowych, zarejestrowanych podczas wręczenia nagród laureatom konkursu, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji działań promocyjnych związanych z konkursem, w tym umieszczania wizerunku dziecka na stronie internetowej KPP w Lipnie, na profilach internetowych, w materiałach prasowych oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez KPP w Lipnie innym osobom.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Brak wyrażenia zgody na udział w konkursie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)