



FORMULARZ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

(dla osób nieletnich)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu „#MłodyMedyk” organizowanego przez Społeczną Akademię Nauk i akceptuję jego wszystkie warunki.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w konkursie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w konkursie „#MłodyMedyk” organizowanego przez Społeczną Akademię Nauk:

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

Nazwa i adres szkoły

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Jako rodzic/opiekun prawny małoletniej/ego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię, nazwisko, klasa, nazwa i adres szkoły)

przez Społeczną Akademię Nauk, w celach rejestracji, organizacji i przeprowadzenia konkursu. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wyników konkursu oraz osiągnięć uzyskanych przez moje dziecko na stronie internetowej konkursu. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Społeczną Akademię Nauk wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonego w postaci zdjęć grupowych, jako uczestnika konkursu. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nieograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Zakres zgody obejmuje wszystkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie oraz zamieszczanie w materiałach promocyjnych i informacyjnych przez organizatorów

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

(miejscowość i data)