

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* niepełnoletniego Uczestnika IV edycji
Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”,
organizowanego przez Państwową Komisję Wyborczą i Krajowe Biuro Wyborcze**

1. Dane rodzica/opiekuna* prawnego niepełnoletniego Uczestnika:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

2. Wyrażam zgodę na udział:

imię i nazwisko niepełnoletniego Uczestnika:

adres zamieszkania:

szkoła:

klasa:

nr legitymacji szkolnej :

e-mail (opcjonalnie):..... ,

zwanego dalej „niepełnoletnim Uczestnikiem”,

w IV edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”.

3. Akceptuję postanowienia regulaminu IV edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”.

4. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, w tym z obowiązkiem informacyjnym zawartym w § 7 Regulaminu.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego* Data

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i niepełnoletniego Uczestnika przez Krajowe Biuro Wyborcze z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 10, w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego* Data

* Niepotrzebne skreślić

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku

Ja, niżej podpisany..... wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i niepełnoletniego Uczestnika przez Administratora Danych Osobowych, którym jest Krajowe Biuro Wyborcze reprezentowane przez jego Szefa z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiejskiej 10, 00-902 Warszawa, obejmujących wizerunek w postaci zdjęć wykonywanych indywidualnie i grupowo oraz ich opisów – w formie papierowej lub elektronicznej, publikowanych na stronie internetowej i portalach społecznościowych Administratora Danych Osobowych oraz papierowych materiałach informacyjnych i promocyjnych w celu informacyjnym i promocyjnym IV edycji Konkursu lub do czasu cofnięcia zgody.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego* Data

* Niepotrzebne skreślić

Zgoda na zamieszczenie imienia i nazwiska laureata Konkursu na stronie internetowej

Ja, niżej podpisany..... wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska niepełnoletniego Uczestnika na stronie internetowej Administratora Danych Osobowych w przypadku zakwalifikowania się przez niego do etapu wojewódzkiego Konkursu oraz w przypadku zakwalifikowania się przez niego do etapu ogólnopolskiego Konkursu lub zajęcia w nim jednego z trzech pierwszych miejsc, do czasu cofnięcia zgody.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego* Data

* Niepotrzebne skreślić