

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... (imię i nazwisko) w konkursie plastycznym pt. „Internet cichy złodziej czasu”, organizowanym przez Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze.

Ponadto wyrażam zgodę na:

- nieodpłatne publikowanie pracy dziecka, wraz ze wskazaniem jego imienia i nazwiska oraz klasy i szkoły do której uczęszcza, we wszystkich mediach, w tym na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z działalnością Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ (np. kalendarze, ulotki, broszury), przez czas nieograniczony lub do czasu wycofania niniejszej zgody;
- nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, zarejestrowanego podczas uroczystości związanych z konkursem (w formie filmu i zdjęcia) na stronie internetowej Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ oraz w innych mediach (prasa, telewizja), w celach promocyjnych; przez czas nieograniczony lub do czasu wycofania niniejszej zgody.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych uczestników konkursu oraz ich rodziców / opiekunów prawnych, a także zapoznałem się i akceptuję regulamin konkursu.

.....  
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**\*Metryczkę oraz zgodę należy odciąć i nakleić na odwrocie pracy nadsyłanej na konkurs**

<b>METRYCZKA PRACY</b>	
IMIĘ I NAZWISKO AUTORA	
KLASA , NAZWA I ADRES SZKOŁY	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) TELEFON KONTAKTOWY	