Miejscowość i data……………………. ……

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

**na udział dziecka w konkursie filmowym**

**w ramach VI. MAŁEGO FESTIWALU FILMÓW POLSKICH „TOSIEK”**

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ............................................................................. (imię i nazwisko) w Konkursie filmowym w ramach VI. Małego Festiwalu Filmów Polskich „Tosiek”.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133,poz. 833 z późn..zm.).

III. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń.

............................................................................................

Podpis rodzica (opiekuna prawnego) uczestnika konkursu