**Załącznik nr 1**

**Racibórz, dnia ………………………………..**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**……………………………………………………………………….**

 **(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)**

**……………………………………………………………………….**

 **(numer telefonu)**

**……………………………………………………………………….**

 **(adres e-mail)**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam (em) się z regulaminem konkursu plastycznego, pt. ,,Ferie w Kadrze: Twój Racibórz Artystycznie’’ organizowanym przez Młodzieżową Radę Miasta Racibórz i wyrażam zgodę na udział w nim mojego dziecka:

**…………………………………………………………………………………….**

**(imię i nazwisko dziecka)**

1. Działając na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka, zawartych powyżej, w celach wynikających z organizacji konkursu plastycznego, pt. ,,Ferie w Kadrze: Twój Racibórz Artystycznie’’ .
2. Wyrażam jednocześnie zgodę na umieszczenie w mediach zdjęć zawierających wykonaną w ramach w/w konkursu pracę plastyczną mojego dziecka z podaniem imienia i nazwiska dziecka, w szeroko rozumianych celach informacyjnych i promocyjnych Młodzieżowej Rady Miasta Racibórz.
3. Zapoznałam (em) się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w ramach w/w konkursu.

**…………………………………………………………………………………….**

 **(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**