

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko) jako rodzic / przedstawiciel ustawowy (imię i nazwisko) – uczestnika Konkursu - wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie „Mój tydzień oszczędzania wody” organizowanego przez Sosnowieckie Wodociągi S.A. pod patronatem honorowym Prezydenta Miasta Sosnowca.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu „Mój tydzień oszczędzania wody”.
2. moje dziecko - uczestnik Konkursu - jest autorem zgłoszonej pracy konkursowej, która nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich i obowiązujących przepisów prawa;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka – uczestnika Konkursu - zawartych w Karcie zgłoszenia do Konkursu „Mój tydzień oszczędzania wody” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia Konkursu. Zapoznałem/łam się ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi zasad przetwarzania danych osobowych zawartych w § 9 Regulaminu Konkursu;
4. wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka – uczestnika Konkursu na stronach internetowych Sosnowieckich Wodociągów S.A., oraz Urzędu Miasta w Sosnowcu oraz na profilu Urzędu Miasta w Sosnowcu na Facebooku w przypadku zwycięstwa w Konkursie;
5. *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka – uczestnika Konkursu przez Sosnowieckie Wodociągi S.A. oraz Urzędu Miasta w Sosnowcu w celu dokumentowania przebiegu konkursu i promowania go w mediach;
6. w przypadku niezgodności z prawdą ww. oświadczeń zgadzam się ponieść całkowitą i wyłączną odpowiedzialność z tego tytułu, w szczególności zobowiązuję się pokryć w całości ewentualną szkodę oraz wszelkie udokumentowane koszty z tym związane.

.....

data i podpis

rodzica/przedstawiciela ustawowego

* **Niepotrzebne skreślić**