**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU**

Wyrażam zgodę na udział:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Klasa |  |
| Szkoła |  |

w konkursie Poznajemy Parki Krajobrazowe Polski organizowanego przez Pomorski Zespół Parków Krajobrazowych.

|  |
| --- |
| **wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody** na upublicznienie imienia, nazwiska, klasy i szkoły na stronie internetowej Organizatora lub/oraz profilu społecznościowym, gdy uczestnik zostanie laureatem konkursu.  W przypadku niewyrażenia zgody upublicznione zostanie tylko imię laureata. |

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

*(miejscowość, data)* *(podpis* rodzica/opiekuna prawnego uczestnika)

|  |
| --- |
| **wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody** na nieodpłatne używanie, wykorzystanie  i rozpowszechnianie wizerunku małoletniego uczestnika zarejestrowanego podczas konkursu  na potrzeby konkursu poprzez umieszczanie tych zdjęć na stronach internetowych Organizatora oraz  w innych mediach w celu informowania o przebiegu konkursu oraz w celu promocyjnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji. Zostałem/am poinformowana, że zgoda może być wycofana w każdym momencie. Mam prawo do żądania usunięcia danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dokonane przed jej cofnięciem. Ponadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie małoletniego uczestnika wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach. |

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

*(miejscowość, data)* *(podpis* rodzica/opiekuna prawnego uczestnika)