Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ mojego dziecka*

……

(imię i nazwisko)

przez Centrum Jana Pawła II w Lublinie ul. Prymasa S. Wyszyńskiego 2, 20-950 Lublin, w celu mojego/ mojego dziecka* uczestnictwa w Konkursie. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego/ mojego dziecka* wizerunku na potrzeby organizacji konkursu, wernisażu wystawy, dokumentacji fotograficznej, pozostającej do dyspozycji organizatora w celu informacji i promocji wydarzenia.

2. Wyrażam zgodę przeniesienie autorskich praw majątkowych na Organizatora tj. zgodę na prezentację pracy na wystawach i ekspozycjach oraz na publikowanie i powielanie jej zdjęć w materiałach wydawanych przez Centrum Jan Pawła II i organizatorów ewentualnych wystaw oraz na witrynie internetowej organizatorów i innych witrynach internetowych .

……..…..……..…….

Data (czytelne imię i nazwisko autora pracy) / (czytelne imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego autora pracy)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Centrum Jana Pawła II na potrzeby konkursu plastyczno- literackiego” 100 rocznica urodzin Jana Pawła II – Papieża Rodziny.”

……

(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

*- Niepotrzebne skreślić