Załącznik nr 2

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

(miejsce, data)

**Oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na udział w Internetowym Konkursie Fotograficznym**

**pn. „MAGICZNE ZAKĄTKI GMINY PEŁCZYCE”**

Ja.................................................................................................................................................

będący/a prawnym opiekunem....................................................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w Internetowym Konkursie Fotograficznym „MAGICZNE ZAKĄTKI GMINY PEŁCZYCE”, organizowanym przez Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury w Pełczycach, i akceptuję wszystkie jego postanowienia. Zgłaszając swój udział uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie przez Organizatora swoich danych osobowych (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz. U 2018, poz.1000). Dane osobowe uczestników posłużą do komunikacji z uczestnikami, oraz będą wykorzystywane do publikacji w mediach internetowych Miejsko- Gminnego Ośrodka Kultury w Pełczycach.

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

Data i podpis

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury w Pełczycach, ul. Starogrodzka 12,73-260 Pełczyce, tel. 95 768 50 75, adres e-mail:mgok.pelczyce@wp.pl, reprezentowany przez Dyrektora.*