

**Załącznik nr 4 do regulaminu KONKURSU WIEDZY O FILMIE
„FILMOWE KLASY”**

Zgoda opiekuna drużyny

Ja, niżej podpisana(-y):

.....
(imię i nazwisko opiekuna drużyny)

jako opiekun drużyny reprezentującej Szkołę Podstawową nr w w Konkursie Wiedzy o Filmie "Filmowe Klasy" (zwanego dalej "Konkursem") organizowanym przez Centrum Spotkań Europejskich Światowid w Elblągu (pl. K. Jagiellończyka 1, 82-300 Elbląg) w dniu 10.12.2018 r.

oświadczam, że:

- ** wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Spotkań Europejskich "Światowid" w Elblągu (zwane dalej "Centrum") moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji Konkursu,
- wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie fotograficzne mojego wizerunku w ramach rejestracji przebiegu Konkursu prowadzonej przez Organizatora dla potrzeb dokumentacji Konkursu przez Centrum,
- wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie fragmentów zarejestrowanego materiału zawierającego mój wizerunek w środkach masowego przekazu i na stronach internetowych Centrum w zakresie działalności promocyjnej Centrum i Kina Światowid.

.....
(data)

.....
(podpis opiekuna drużyny)

*** wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak zgody spowoduje brak możliwości udziału w konkursie*

