**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie o zgodzie na udział w konkursie fotograficznym „Moja Rodzina” oraz przetwarzanie danych osobowych i wizerunku**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka\*/mój własny udział\* w konkursie fotograficznym pod nazwą **„Moja Rodzina”**, organizowanym przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żyrardowie**.

Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonej fotografii\*/posiadam prawa autorskie do zgłoszonej fotografii\*, a osoby przedstawione na zdjęciu wyrażają zgodę na jego publikację w ramach konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku\*/danych osobowych i wizerunku mojego dziecka\* przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żyrardowie w celach związanych z organizacją, realizacją, promocją i dokumentacją konkursu „Moja Rodzina”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach, w tym:

* prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
* prawie do żądania ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu lub usunięcia danych,
* prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w konkursie.

.......................................................
**(data i miejsce)**

.......................................................
**(czytelny podpis uczestnika lub opiekuna prawnego)**

\*niepotrzebne skreślić