Zgodana przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie

i upowszechnianie wizerunku na potrzeby

**X Świętokrzyskie Warsztaty Wokalistyki i Plastyk Ruchu Busko-Zdrój**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich / mojego dziecka\* danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka\* na potrzeby **X Świętokrzyskich Warsztatów Wokalistyki Plastyki Ruchu Busko-Zdrój** w następujący sposób: fotografowanie, filmowanie i nagrywanie uczestników konkursu, publikacja wizerunku w Internecie oraz podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska oraz wizerunku we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o Warsztatach Wokalnych i jego wynikach, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000)

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

*(miejscowość, data) (podpis pełnoletniego uczestnika lub opiekuna prawnego)*

 *DANE UCZESTNIKA*

*…………………………………………………………….*

 *…………………………………………………………….*

 *……………………………………………………………*

\*niepotrzebne skreślić

W świetle przepisów administratorem danych osobowych jako uczestnika ……………………………………………………...…………… jest Stowarzyszenie „Voce”. To oznacza, że odpowiadamy za ich wykorzystanie w sposób bezpieczny, zgodny obowiązującymi przepisami.