Załącznik nr 2.

Zgoda na przetwarzanie i publikację danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) biorącego udział w konkursie „Polska moimi oczami", zorganizowanym przez Ambasadę RP w Santiago w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu.

_____

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na opublikowanie na stronie Placówki www.gov.pl/chile oraz na Koncie Facebook i Twitter Ambasady RP w Santiago imienia i nazwiska dziecka, jego wieku, wizerunku oraz miejsca zamieszkania (miasto), jeśli jego praca zdobędzie nagrodę główną, lub zostanie wyróżniona.

_____

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego