**Załącznik nr 1**

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU NA UDZIAŁ W KONKURSIE

………………………………. (miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy

………………………………………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem konkursu”, niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w konkursie

# „Nie pal – szkoda zdrowia i nie tylko”

(nazwa konkursu)

na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości Uczestnika konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez Administratora

Danych: Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Chorzowie.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Brak wyrażenia zgody na udział w konkursie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

……………………………………………….

(podpis przedstawiciela ustawowego)

**ZGODA NA UPUBLICZNIENIE PRACY KONKURSOWEJ ORAZ ROZPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU**

W związku z uczestnictwem w konkursie pod hasłem „Nie pal – szkoda zdrowia i nie tylko” organizowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chorzowie oraz Miasto Chorzów, wyrażam zgodę na upublicznienie pracy wykonanej przez Uczestnika konkursu wraz z: imieniem, pierwszą literą nazwiska, wiekiem dziecka, nazwą szkoły do której uczęszcza oraz rozpowszechnienie jego wizerunku (zarejestrowanego podczas wręczenia nagród) na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chorzowie oraz Miasta Chorzów.

……………………………………………….

(podpis przedstawiciela ustawowego)