|  |
| --- |
| Załącznik nr 2                           do Regulaminu Akcji „Moja mama” |

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

Działając jako rodzic\*/opiekun prawny\* niepełnoletniego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko  (dziecka\* )

Wyrażam zgodę na upublicznienie imienia i nazwiska mojego dziecka\* przez Gminny Ośrodek Kultury w Przeworsku, Gminę Przeworsk oraz Bibliotekę Publiczną Gminy Przeworsk z siedzibą w Urzejowicach.

Zgoda dotyczy zdjęć, materiałów filmowych zawierających wizerunek, zarejestrowany podczas  Akcji „Moja Mama” udostępnionych na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury w Przeworsku, Biblioteki Publicznej Gminy Przeworsk z siedzibą w Urzejowicach oraz Gminy Przeworsk, profilach internetowych zarządzanych przez w/w jednostki oraz  w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych.

………………………dnia…………….2021                 ……………. ………………                      miejscowość                        *Podpis  rodzica lub opiekuna prawnego*