

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko),
zamieszkały/zamieszkała w Radomiu przy ul, nr domu nr
mieszkania oświadczam, że **wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego
dziecka/podopiecznego w Festiwalu Twórczości Artystycznej Osób
Niepełnosprawnych - Radom 2018**, organizowanego przez Prezydenta Miasta Radomia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Radomia, ul. Kilińskiego 30, 26-
600 Radom, danych mojego dziecka/podopiecznego na potrzeby organizacji i promocji
Festiwalu Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych - Radom 2018.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o dobrowolności podania
danych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych mojego
dziecka/podopiecznego oraz ich poprawiania i wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania
zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia
2016 o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej
RODO).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby
niepełnoletniej)