**Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział dziecka, które nie ukończyło 18 lat w konkursie na film, spot, post profilaktyczny organizowany przez Zakład Pedagogiki Społecznej Instytutu Pedagogiki Akademii Pomorskiej w Słupsku**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..................................................................................... *(imię i nazwisko)*

w konkursie na film, spot, post profilaktyczny organizowany przez Zakład Pedagogiki Społecznej Instytutu Pedagogiki Akademii Pomorskiej w Słupsku

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, nazwy miejscowości zamieszkania) w celach wynikających
z organizacji konkursu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
W przypadku otrzymania nagrody w konkursie na najlepszy film, spot, post profilaktyczny wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko oraz nazwa miejscowości zamieszkania na stronie internetowej Akademii Pomorskiej w Słupsku i na Facebooku Instytutu Pedagogiki Akademii Pomorskiej w Słupsku.

3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niekonsultowane eksponowanie i wykorzystanie
w publikacjach pracy konkursowej wraz z podaniem podstawowych danych osobowych autora
(tj. imienia i nazwiska, nazwy miejscowości zamieszkania) w materiałach drukowanych
i w środkach masowego przekazu informacji.

4. Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y o tym, że: Administratorem danych osobowych konkursu na najlepszy film, spot, post profilaktyczny w Akademii Pomorskiej
w Słupsku jest: Rektor Akademii Pomorskiej w Słupsku, ul. Bohaterów Westerplatte 64, 76-200 Słupsk. Dane będą administrowane i przetwarzane wyłącznie w celu identyfikacji uczestnika, wydania nagrodyi podania do publicznej wiadomości imienia, nazwiska i nazwy miejscowości zamieszkania laureata konkursu.

..............................................… ....................................................................

 *Miejscowość i data*  *Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu*

 *(czytelnie, imię i nazwisko)*