ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykorzystywanie wizerunku mojego/ mojego dziecka (imię i nazwisko) ……..

w związku z uczestnictwem w konkursie / wydarzeniu pod nazwą

„TWÓRCZE WNUKI”

na stronie internetowej, w mediach społecznościowych i prasie, przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Woli Mysłowskiej z siedzibą pod adresem Wola Mysłowska 57, 21-426 Wola Mysłowska w celu promocji placówki.

***skreśl niepotrzebne**

…….. **…….**

Miejscowość i data **Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę**