**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKÓW MAŁOLETNICH**

Oświadczenia rodziców/opiekuna prawnego uczestnika wydarzenia „Wielki Finał”

Imię nazwisko uczestnika: …………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika: ….....................................................................

DANE OSOBOWE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wydarzeniu „Wielki Finał” organizowanego przez Ministerstwo Rozwoju i Technologii (MRiT) oraz Polską Agencję Kosmiczną (POLSA) i innymi partnerami.
2. Wyrażam zgodę dla Organizatorów na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w Formularzu zgłoszenia do w warsztatach „Wielki Finał” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia Rekrutacji oraz przebiegu wydarzenia.
3. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody, oraz że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

WIZERUNEK

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w ramach uczestnictwa w wydarzeniu „Wielki Finał” w postaci zdjęć oraz nagrań wideo na potrzeby działań statutowych i promocyjnych POLSA, MRiT i innych partnerów wydarzenia, w szczególności poprzez umieszczenie na stronach internetowych POLSA, MRiT, w mediach społecznościowych, materiałach prasowych   
   i informacyjnych, wywiadach, publikacjach drukowanych i elektronicznych, plakatach, zgłoszeniach i materiałach konferencyjnych, w tym organizowanych przez podmioty zewnętrzne, itp.

REGULAMIN

1. Oświadczam, że znam i akceptuję, a także zadbam o przestrzeganie postanowień Regulaminu wydarzenia „Wielki Finał” organizowanego przez MRiT i POLSA przez moje dziecko.

Wyrażam zgodę na wszystkie powyższe punkty

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Elektroniczny (EPUAP/kwalifikowalny) lub odręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika