



Załącznik 1

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKÓW MAŁOLETNIICH

Oświadczenia rodziców/opiekuna prawnego uczestnika Konkursu.

Imię i nazwisko uczestnika: .....

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

### DANE OSOBOWE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie organizowanym przez Polską Agencję Kosmiczną i Partnerów: Fundacja Endeavour Scholarship, Planetarium Śląskie, Fundacja Nauka. To lubię!.
2. Wyrażam zgodę dla Organizatorów na przetwarzanie danych osobowych, tj: imię i nazwisko, adres e-mail do uczestnika, do opiekuna, nr. telefonu do uczestnika, do opiekuna, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania; 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 Konkursu, przez okres 5 lat od zakończenia I etapu Konkursu.
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.

-----  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

### WIZERUNEK

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w ramach uczestnictwa w Konkursie, w postaci nagrań wideo oraz zdjęć na potrzeby działań statutowych i promocyjnych Polskiej Agencji Kosmicznej (POLSA) oraz Partnerów, w szczególności poprzez umieszczenie na stronach internetowych POLSA, w mediach społecznościowych, materiałach prasowych i informacyjnych, wywiadach, publikacjach drukowanych i elektronicznych, plakatach, zgłoszeniach i materiałach konferencyjnych, w tym organizowanych przez podmioty zewnętrzne, itp.

-----  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

### REGULAMIN

5. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu organizowanej przez Polską Agencję Kosmiczną i Partnerów.

-----  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

-----  
Data i czytelny podpis małoletniego uczestnika