



**Załącznik nr 2 do Regulaminu Lubuskiego Konkursu Fotograficznego – zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wizerunkowych i głosowych.**

*Wypełnia Reprezentujący lub Opiekun lub Uczestnik pełnoletni.*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wizerunkowych i głosowych**

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wizerunkowych i głosowych i/lub danych osobowych wizerunkowych i głosowych Uczestnika\*

Imię i nazwisko\*\*.....

*/proszę wpisać dane Reprezentującego lub Opiekuna/*

Imię i nazwisko.....

*/proszę wpisać dane Uczestnika/*

Wiek i klasa.....

*/proszę wpisać wiek Uczestnika oraz klasę/*

dla potrzeb udziału w PRO ARTE i Lubuskim Konkursie Fotograficznym organizowanych przez Operatora Programu PRO ARTE – Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11, 65-431 Zielona Góra, właściwego Organizatora Etapu Powiatowego i Organizatora Finału Wojewódzkiego oraz do celów budowania pozytywnego wizerunku i promowania Lubuskiego Konkursu Fotograficznego, Programu PRO ARTE oraz wszelkich przyszłych wydarzeń organizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury, a także informacji, popularyzacji i zapraszania do udziału w innych wydarzeniach organizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury.

.....  
*data i czytelny podpis Reprezentującego  
lub Opiekuna lub Uczestnika pełnoletniego*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy uczestnika niepełnoletniego