**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**ORAZ PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA \***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką im. Józefa Gwalberta Pawlikowskiego w Przemyślu (ul. Śnigurskiego 10-12, 37-700 Przemyśl) danych osobowych mojego dziecka ……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….. w zakresie: imię i nazwisko, klasa, szkoła, oraz publikację wizerunku utrwalonego na **filmie pt. *„Zdarzyło się 40 lat temu - fakty, wrażenia, wspomnienia…”*** w celu przeprowadzenia i promocji wyników konkursu historycznego o tym samym tytule.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści podawanych danych oraz ich poprawienia.

 …….………………………….. …………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

\*Wypełnia rodzic/prawny opiekun. Uczniowie pełnoletni mogą wypełnić formularz samodzielnie.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**TZW. „ŚWIADKA HISTORII”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką im. Józefa Gwalberta Pawlikowskiego w Przemyślu (ul. Śnigurskiego 10-12, 37-700 Przemyśl) moich danych osobowych zakresie: imię i nazwisko ……………………………. oraz publikację wizerunku utrwalonego na filmie w celu przeprowadzenia i promocji wyników konkursu historycznego pt. ***„Zdarzyło się 40 lat temu - fakty, wrażenia, wspomnienia…”.***

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści podawanych danych oraz ich poprawienia.

 …….………………………….. …………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)