ZAŁĄCZNIK NR 1

**Deklaracja dotycząca uczestnika konkursu, który nie ukończył 16 lat**

Oświadczam, że w imieniu mojego dziecka ………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka)*

dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu, tj. Muzeum Stanisława Staszica w Pile z siedzibą przy ul. Browarnej 18, jako Administratora Danych, podanych wyżej moich danych w celach związanych z organizacją, przebiegiem i ogłoszeniem wyników „4. pilskiego otwartego konkursu wiedzy o Stanisławie Staszicu”.

Przyjmuję do wiadomości, że wyrażona powyżej zgoda może być przeze mnie wycofana w każdym czasie. Ewentualne wycofanie przeze mnie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego Administrator Danych dokonywał na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody nastąpić może w każdym czasie i w dowolnej formie, w tym: korespondencyjnie – przesyłając stosowne oświadczenie na adres Muzeum Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Browarna 18, drogą elektroniczną - przesyłając stosowne oświadczenie na adres [biuro@muzeumstaszica.pl](mailto:biuro@muzeumstaszica.pl) lub osobiście – w siedzibie naszego Muzeum.

…………………………………………………………………………..……………..

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)