Конкурс за детска рисунка

«Не преминавайте през децата ни» на Столична община и Съвет по безопасност на движението на децата в София

**ДЕКЛАРАЦИЯ за участие - съгласие**

Долуподписаният/ата ........................................................................................................

 /име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник/упълномощен на ........................................................................................................................................................

 /име, презиме, фамилия на ученика/

от .............................................. на …………………………………………………………………………….

 /клас / /училище/

Декларирам, че съм запознат/а и съгласен/на с регламента на конкурса «Не преминавайте през децата ни» на Столична община и Съвета по безопасност на движението на децата в София и давам съгласието си за следното:

1. Детето ми да вземе участие в конкурса;
2. Снимки на детето и/или неговата рисунка и неговите лични данни да бъдат използвани от Организатора, в качеството му на администратор на лични данни, в информационни материали, свързани с кампанията;
3. Рисунката и снимките, свързани с участието на детето в конкурса, могат да бъдат публикувани и използвани в интернет, печатни издания, facebook страниците на Столична община и Съвета по безопасност на движението на децата в София и др. медии;
4. Рисунките на участниците в конкурса могат да бъдат използвани за популяризиране на кампанията чрез брандиране на пътни транспортни средства на градския транспорт, както и елементи от градската среда в столицата.
5. Всички рисунки, снимки на участниците и информационните материали, използвани във връзка с организиране и оповестяване на конкурса, се предоставят безвъзмездно на организаторите;

В допълнение на предходното, участниците дават съгласието си Организаторът или оторизирани от него лица да се свързват на предоставен от тях телефон и e-mail адрес за контакт.

Телефон:................................................. e-mail: .................................................................

**Дата: Декларатор:**

 */Подпис/*