

**Formularz zgłoszeniowy**

**KONKURS PLASTYCZNY**

**„ISKIERKA MIŁOŚCI – Twoja postawa wobec niepełnosprawnych i starszych”**

Dane uczestnika

Imię .....

Nazwisko .....

Klasa .....

Nazwa, adres, telefon kontaktowy oraz e-mail szkoły

.....

.....

.....

Tytuł

.....

Oświadczenie rodziców lub prawnych opiekunów uczestnika konkursu:

1. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Konkursu Plastycznego
2. „ISKIERKA MIŁOŚCI – Twoja postawa wobec niepełnosprawnych i starszych”
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie Plastycznym na warunkach określonych w Regulaminie.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych mojego dziecka zawartych w Formularzu zgłoszeniowym, w tym także wizerunku zarejestrowanego podczas ogłaszania wyników Konkursu i wręczania nagród, zgodnie z przepisami 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 (dalej RODO) w celach wskazanych w Regulaminie Konkursu, w tym w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o jego wynikach.
5. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka w materiałach Organizatora związanych z Konkursem, w szczególności na stronach internetowych Organizatora. Zgoda udzielona jest nieodpłatnie, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych.

Potwierdzenie zapoznania się z informacją .

.....

Data, miejsce i podpis rodziców lub prawnych opiekunów