Załącznik nr 1

Karta uczestnika w konkursie plastycznym – „Zawód marzeń”.

Imię i nazwisko autora:	
Imię i nazwisko, telefon rodzica/opiekuna prawnego, e-mail	
Szkoła – adres, telefon, e-mail	
Klasa	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r) oraz na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatora Konkursu przekazanych prac w dowolnym czasie i formie dla celów promocyjnych Organizatora.

. . . . . .
Miejscowość, data

. . . . . .
Podpis rodzica autora pracy/opiekuna prawnego