**Gminny konkurs plastyczny ,,Magiczny świat kwiatów’’**

 **skierowany do uczniów świetlic szkolnych**

**KARTA ZGŁOSZENA[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  Wiek |
|  |  |
| Pełna nazwa oraz dane teleadresowe szkoły |
|  |
| Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego | Dane do kontaktu - nr telefonu / adres e – mailuczestnika |
|  |  |

**ZGODY I OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO:**

1. **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

……………………………………………………

data i podpis prawnego opiekuna/ rodzica

1. **ZEZWOLENIE (ZGODA) NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU:**

Stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2019, poz. 1231 ze zm.) oraz art. 6 ust 1 lit. a RODO na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi przez administratora w związku z udziałem w Konkursie, a także udostępniania informacji o Konkursie oraz relacjonowania jego przebiegu na stronie internetowej administratora, w mediach regionalnych w formie fotografii, materiałów filmowych.

……………………………………………………

data i podpis prawnego opiekuna/rodzica

1. Zgłoszenie na Konkurs jest jednoznaczne z akceptacją Regulaminu Konkursu. [↑](#footnote-ref-1)