

Zgoda na przetwarzanie danych

Data.....

Imię i nazwisko uczestnika konkursu.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji konkursu: "Zabawa ze sztuką-Motyle", promocji, informacji i publikacji materiałów konkursowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) Oświadczam iż akceptuję postanowienia zawarte w regulaminie konkursu.

Miejscowość

Podpis dziecka /uczestnika konkursu/

Podpis Rodzica /opiekuna/ dziecka

5 Powiatowy Konkurs Plastyczny

„Zabawa ze sztuką”

„Motyle ”

Łączna, dn.

Zgoda rodziców / prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w 5 Powiatowym Konkursie Plastycznym „Zabawa ze sztuką”- „Motyle” na zasadach określonych w regulaminie.

Podpis rodzica / opiekuna

.....

KARTA ZGŁOSZENIA

5 Powiatowy Konkurs Plastyczny „Zabawa ze sztuką”- „Motyle”

Adres szkoły/placówki:

.....

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Klasa i wiek dziecka:

.....

Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

Telefon kontaktowy i adres e-mail do nauczyciela:

.....