

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Konkursu Plastycznego

„ Magiczna chwila”

1. Imię i Nazwisko

Uczestnika:.....

2. Wiek

uczestnika:.....

3. Imię i Nazwisko Rodzica/Prawnego

opiekuna:.....

4. Dane kontaktowe:

Tel.:.....

5. Tytuł pracy:

.....

6. Kategoria wiekowa:

Dzici w wieku 9-11 lat

Dzici w wieku 12-15 lat

7. Placówka:

.....

8. Krótka charakterystyka Uczestnika:

.....

.....

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu Plastycznego „Magiczna chwila” oraz Ogólną Klauzulą Informacyjną SOK. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu Plastycznego „Magiczna chwila” , w szczególności przeprowadzenia procesu rekrutacji, a także w celu dokumentacyjnym, archiwizacyjnym oraz marketingowym zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 oraz z 2018 r. poz. 138) oraz 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 (RODO) oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

(Podpis Rodzica/Prawnego opiekuna)