

KARTA ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W GMINNYM KONKURSIE PLASTYCZNYM

PN „DZIEWCZYNA Z CHRYZANTEMAMI”

IMIĘ I NAZWISKO AUTORA PRACY

WIEK AUTORA PRACY

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO

NAZWA PLACÓWKI/SZKOŁY /DOKŁADNY ADRES/

.....

.....

E-MAIL KONTAKTOWY

TELEFON KONTAKTOWY

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W KONKURSIE PLASTYCZNYM

*TAK/NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia (imię i nazwisko autora pracy, wiek autora pracy, imię i nazwisko opiekuna artystycznego, nazwa i dokładny adres placówki/szkoły patronującej) dla potrzeb konkursu i wystawy oraz publikację imienia, nazwiska i wieku osoby biorącej udział w konkursie oraz nazwy placówki/szkoły patronującej na stronach internetowych ROK. Udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w konkursie.

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

*TAK/NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych to jest imienia i nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych organizatora konkursu. Jestem świadom, że jego/moje (w przypadku osób pełnoletnich) dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem może być cięte, montowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne organizatora konkursu.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

*zaznacz właściwe