** **

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu plastycznego**

***Moja Rodzina - czas wolny spędzamy razem***

Proszę wypełnić **drukowanymi** literami

Imię i nazwisko uczestnika..…………………………………………………………..………………….……………..…………………………

Data urodzenia uczestnika….……………………………………………..………………………….………………..………………………….

Nazwa szkoły/placówki oświatowej………………………..……………………………………….………..…….............................

Adres szkoły/placówki oświatowej.…………………….………………………………………………….....……............................

Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela..……………………………………………….….……………………...………………………….

Telefon kontaktowy opiekuna/nauczyciela…………………….…….………….……….….…………………………………………….

Adres email opiekuna/nauczyciela.…………………………………………………….……….………………………………………………

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka oraz przetwarzanie jego danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu plastycznego „Moja Rodzina – Wartości patriotyczne w Rodzinie”, oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego w Białymstoku, ul. Żabia 5, 15-448 Białystok. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

…………………………………………………..

data i podpis prawnego opiekuna

1. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu plastycznego „Moja Rodzina – Wartości patriotyczne w Rodzinie”

…………………………………………………..

data i podpis prawnego opiekuna

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w materiałach związanych z programem zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.). Dane są chronione z najwyższą starannością zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie są udostępniane żadnym nieuprawnionym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych i prawo ich poprawiania i uzupełniania.

\* niepotrzebne skreślić ………………………………………………..

 data i podpis prawnego opiekuna