

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 – Czas wolny spędzamy razem” 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

2. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu plastycznego „Moja rodzina – Czas wolny spędzamy razem”.

.....
data i podpis prawnego opiekuna

3. 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