*Załącznik nr 1*

do Regulaminu Konkursu plastycznego „Pocztówka do Niepodległej”

# KARTA ZGŁOSZENIA

**uczestnictwa w konkursie plastycznym „POCZTÓWKA DO NIEPODLEGŁEJ”**

**pod Honorowym Patronatem Wójta Gminy Czarny Bór**

1. **DANE AUTORA:**

Imię i nazwisko (wypełnić drukowanymi literami):

……………………………………………………………..………………………………………….

Wiek: …………………… Klasa:…………………..

1. **Miejsce zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość):**

…………………………………………………………………………………………………..……

**Tel. kontaktowy (do rodzica/opiekuna prawnego)** ……………………………………………..…

Ja, rodzic/opiekun prawny uczestnika………………………………………….…..……………………,

*(imię, nazwisko uczestnika konkursu)*

niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym „Pocztówka do Niepodległej” organizowanym przez Bibliotekę + Centrum Kultury w Czarnym Borze. Jednocześnie:

* wyrażam zgodę, na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu na stronach internetowych organizatora i partnerów,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko, wiek, miejscowość zamieszkania, nazwa i miejscowość szkoły, do której uczęszcza) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego, Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1000),
* wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych w różnych formach utrwaleń.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. konkursu i związanych z nim wydarzeń,
* podanie danych jest dobrowolne,
* mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

- potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem konkursu plastycznego „POCZTÓWKA DO NIEPODLEGŁEJ”

oraz akceptuję jego zapisy.

………………………………….. ………………………………………..

(miejscowość, data) podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu