

Karta Zgłoszenia

Konkursu Plastycznego „ Moje Święta, moje Boże Narodzenie”

Imię Nazwisko uczestnika konkursu / adres

.....

.....

Kategoria wiekowa: (właściwie zaznaczyć)

przedszkole

Klasy I - III

Klasy IV - VI

Klasy VII - VIII

Reprezentowana szkoła - przedszkole

Imię Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego - nr telefonu

.....

.....

OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w konkursie plastycznym "Moje Święta , Moje Boże Narodzenie" Lipno 2024 oraz na przetwarzanie przez organizatora konkursu, jego danych osobowych (imienia, nazwiska, daty urodzenia) do celów związanych z organizacją konkursu, zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zgodnie z zapisami Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.), wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video przesłanych w celu uczestnictwa w konkursie organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Lipnie, wyłącznie w celu udziału w konkursie. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojego dziecka w mediach społecznościowych internetowych jak i również poprzez ogólnodostępne środki masowego przekazu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Ponadto, oświadczam że:

- 1) przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby realizacji ww. konkursu i na żadnym etapie konkursu nie zostaną przekazane osobom trzecim,
- 2) rozumiem, że mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- 3) zapoznałam/zapoznałam się z Regulaminem konkursu oraz akceptuję jego zapisy.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

