

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
KONKURS NA PROJEKT PLASTYCZNY W DOWOLNEJ TECHNICIE NA TEMAT
Jesienny Cudak

.....

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Imię i nazwisko opiekuna

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

Tel. i e-mail do kontaktu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych
mojego dziecka.....

(imię i nazwisko)

oraz publikację jego pracy w celach wynikających z organizacji konkursu. Znam
i akceptuję warunki uczestnictwa i Regulamin konkursu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica (opiekuna prawnego) uczestnika konkursu
lub pełnoletniego uczestnika konkursu

.....
Imię i nazwisko

Zgoda na publikację wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Michałowicach (dalej Biblioteka) danych osobowych, w zakresie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* oraz wykorzystywanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* w celu zamieszczania go na:

- stronie internetowej Biblioteki

TAK NIE

- profilu Facebook Biblioteki

TAK NIE

- prasie lokalnej

TAK NIE

.....
Data i Podpis

* - wybrać właściwe