

27. JESIENNY KONKURS RECYTATORSKI KARTA ZGŁOSZENIOWA

Po zapoznaniu się z Regulaminem 27. Jesiennego Konkursu Recytatorskiego,
zgłaszam swój udział / udział mojego dziecka w Konkursie:

DANE UCZESTNIKA

imię i nazwisko:

wiek: klasa:

telefon*: mail*:

powiat: gmina:

DANE REPREZENTOWANEJ PLACÓWKI

nazwa:

adres:

telefon, mail:

DANE INSTRUKTORA

imię i nazwisko:

telefon: mail:

REPERTUAR

autor:

tytuł:

.....
miejsce, data

.....
podpis pełnoletniego uczestnika/
opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika

* W przypadku niepełnoletniego uczestnika nieposiadającego własnych danych kontaktowych prosimy o podanie telefonu i maila rodzica/opiekuna prawnego, na który będą przesyłane wszelkie informacje o Konkursie.

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-a:

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu 27. Jesiennego Konkursu Recytatorskiego w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Konkursu danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z udziałem w 27. Jesiennym Konkursie Recytatorskim zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Organizatorów Konkursu na potrzeby organizacji, dokumentacji, transmisji w mediach społecznościowych i promocji wydarzenia na stronach internetowych Organizatorów Konkursu oraz w publikacjach dotyczących Konkursu na stronach Organizatorów.
4. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, ale może być w dowolnym momencie cofnięta, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody można przesłać na adres e-mail: iod@csklublin.pl.

Złożeniem podpisu akceptuję ustalenia zawarte w punktach 1-4.

.....
miejsowość, data

.....
podpis pełnoletniego uczestnika/
opiekuna prawnego niepełnoletniego