



# BARWY MORZA

SOiT CONRADINUM

## CZEŚĆ LITERACKA

### Karta zgłoszenia uczestnika Konkursu Barwy Morza 2022

(wypełnić czytelnie – drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem)

Zgłaszam do konkursu następujące prace (wymienić tytuły prac) w kategorii

- *Proza – Historie morską falą pisane:*

1. ....

- *Poezja – Morskie strofy:*

2. ....

#### Informacje o uczestniku:

Imię i nazwisko, klasa: . . . . .

Grupa wiekowa:  szkoły podstawowe – klasy młodsze (kl. 1-4)

(zaznaczyć znakiem „X”)  szkoły podstawowe – klasy starsze (kl. 5-8)

Pełna nazwa placówki zgłaszającej uczestnika:

.....

.....

Adres placówki (ulica, nr budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo):

.....

.....

Nr telefonu placówki: .....

Opiekun Uczestnika: .....

### **Zgoda**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów ogólnopolskiego konkursu Barwy Morza moich

danych osobowych (podać imię i nazwisko) .....

ucznia szkoły. ....

..... klasy ..... w celu prawidłowego przeprowadzenia Konkursu oraz na umieszczenie jego danych (imię i nazwisko, szkoła, klasa) w adresowej bazie danych organizatora, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i c) 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 95/48/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016.119.1). Jednocześnie wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska w przypadku uzyskania miana laureata lub finalisty oraz umieszczenia jego wizerunku w postaci materiałów fotograficznych i relacji filmowej z przeprowadzonego w/w Konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a przysługującego mi prawa dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....  
Data, miejscowość

.....  
czytelny podpis uczestnika lub opiekuna