



BARWY MORZA

SOiT CONRADINUM

CZĘŚĆ MODELARSKA

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

- *Statki i okręty:*

1.

- *Infrastruktura brzegowa (np.: latarnie morskie, porty, przystanie, żurawie portowe itp.):*

2.

- *Inne:*

3.

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