

CZEŚĆ PLASTYCZNA



Karta zgłoszenia uczestnika

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

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

- *Morze:*

1. _____

- *Statki i okręty, przemysł okrętowy*

2. _____

Informacje o uczestniku:

- _____
(nazwisko uczestnika) (imię uczestnika) (klasa)

- Grupa wiekowa: szkoły podstawowe – klasy młodsze (kl. 1-4)
(zaznaczyć znakiem „x”) szkoły podstawowe – klasy starsze (kl. 5-8)
 szkoły ponadpodstawowe

- Nazwa placówki zgłaszającej uczestnika:

- Adres placówki:

_____ (ulica nr budynku miejscowość) (województwo) (kod pocztowy)
(pocztą)

- Nr telefonu placówki: _____

- Opiekun uczestnika: _____

Oświadczenie uczestnika:

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe, a zgłoszone do konkursu prace wykonałam / wykonałem osobiście.

Akceptuję postanowienia regulaminu oraz wyrażam zgodę na publikację zgłoszonych prac.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów ogólnopolskiego konkursu Barwy Morza moich danych osobowych _____ 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.

Miejscowość, data

czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego