Karta zgłoszenia do uczestnictwa w konkursie plastycznym

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ NAZWISKO |  |
| WIEK AUTORA |  |
| SZKOŁA/KLASA |  |
| OPIEKUN |  |
| TEL.KONTAKTOWY |  |
| E-MAIL |  |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Maratonie Artystycznym OPP w Konkursie Plastycznym

 Warunkiem udziału w konkursie jest wyrażenie zgód dotyczących ochrony danych osobowych

- uczestnicy wyrażają zgodę na publikację swojego wizerunku oraz rejestrację foto, video w celach promocyjnych imprezy, a także wykorzystanie danych osobowych w materiałach dotyczących maratonu artystycznego zgodnie z art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 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

Administratorem danych osobowych zbieranych w kartach zgłoszeń (uczestników i jego rodzica lub opiekuna prawnego) jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Kołobrzegu, ul. Mazowiecka 1, 78-100 Kołobrzeg;

........................................................... ........................................................

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Podpis i pieczęć dyrektora szkoły