

KARTA ZGŁOSZENIA

uczestnika konkursu *MÓJ IMIELIN*

1. IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA
2. WIEK I KLASA
3. IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA/NAUCZYCIELA przygotowującego do konkursu (opcjonalnie):
.....
4. PLACÓWKA
5. TYTUŁ PRACY

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Miejskiego Konkursu „MÓJ IMIELIN”, którego organizatorem jest Miejskie Centrum Kultury w Imielinie, akceptuję jego zasady i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejskie Centrum Kultury w Imielinie moich danych osobowych obejmujących numer telefonu oraz danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) obejmujących imię, nazwisko, wiek, klasę, szkołę, do której uczęszcza, dane kontaktowe (e-mail lub nr telefonu) w celu umożliwienia organizacji i udziału mojego dziecka w Konkursie „MÓJ IMIELIN”, a także w celu opracowania sprawozdań i relacji z konkursu oraz realizacji działań informacyjnych i promocyjnych związanych z konkursem, w tym umieszczania moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka na stronie internetowej Placówki, na profilach internetowych Placówki (np. Facebook), w materiałach prasowych (np. w gazetach, w telewizji) oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez Placówkę innym osobom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejskie Centrum Kultury w Imielinie, danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) w postaci wizerunku, uwidocznionego w szczególności na zdjęciach

i w materiałach filmowych, zarejestrowanego podczas uczestnictwa w wymienionym konkursie organizowanym przez Placówkę, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji działań promocyjnych związanych z konkursem, w tym umieszczania wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej na profilach internetowych Placówki (np. Facebook),

w materiałach prasowych (np. w gazetach, w telewizji) oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez Placówkę innym osobom.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika konkursu

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Czytelny podpis nauczyciela