

Karta zgłoszenia
II Konkurs plastyczno-językowy
„FISZKI DE DESIGN”

26.10.2017

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data urodzenia
3. Klasa
5. Nazwa szkoły:
6. Adres i telefon szkoły
7. Adres mailowy szkoły
8. Imię i nazwisko nauczyciela- opiekuna , adres mailowy:

.....

Udział w konkursie jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych i udostępnienie wizerunku dziecka dla celów związanych z realizacją i promocją Wojewódzkiego Konkursu Wiedzy Mitologicznej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora konkursu wizerunku mojego dziecka dla celów związanych z realizacją i promocją konkursu .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka dla celów związanych z realizacją i promocją konkursu . Mam prawo wglądu do tych danych osobowych oraz żądania ich modyfikacji . Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w konkursie.

Podpis rodzica.....