

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU MOJA ŚWIĄTECZNA OZDOBA

Wypełniony czytelnie i podpisany formularz należy wraz z pracą/mi złożyć do Miejskiego Ośrodka Kultury w Zabrze do dnia 30 listopada 2016 roku.

Imię i nazwisko dziecka	
Wiek dziecka	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna (adres, telefon i e-mail)	
PESEL rodzica/opiekuna	
PESEL dziecka	
<p>Oświadczam, że zgłoszone przez moje dziecko prace do Konkursu są jego autorstwa i nigdzie wcześniej nie były publikowane ani zamieszczane.</p>	
<p>..... data i miejscowość</p>	<p>..... podpis rodzica/opiekuna</p>

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE
ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.**

Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie "Moja świąteczna ozdoba", oświadczam że zapoznałam (em) się z Regulaminem konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora i Partnerów Konkursu wizerunku, wypowiedzi i danych osobowych dziecka i moich, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182 ze zm.).

Ponadto wyrażam zgodę na opublikowanie imienia, nazwiska i wizerunku dziecka w mediach oraz stronach internetowych Organizatora i Partnerów Konkursu, w przypadku wytypowania go jako laureata.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
data i miejscowość

.....
podpis