KARTA ZGŁOSZENIOWA

Konkurs plastyczny „Przygoda w kinie”

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………..…..

Wiek ………………….

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna ………………………………………………..……………

Telefon i adres email do rodzica lub opiekuna prawnego ………………………………..…….

………………………………………………………………………………………….………

………………..………….. …………………………….

 (data) (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

W związku ze zgłoszeniem dziecka do udziału w konkursie plastycznym „Przygoda w kinie” oświadczam, że:

 \* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Spotkań Europejskich "Światowid" w Elblągu (zwane dalej "Centrum") danych osobowych dziecka i moich w zakresie niezbędnym dla realizacji Konkursu,

 wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie fotograficzne wizerunku dziecka w ramach rejestracji rozdania nagród dla potrzeb dokumentacji Konkursu przez Centrum,

 wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie fragmentów zarejestrowanego materiału zawierającego wizerunek dziecka w środkach masowego przekazu i na stronach internetowych Centrum w zakresie działalności promocyjnej Centrum.

………………..………….. …………………………….

 (data) (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

*\* wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak zgody spowoduje brak możliwości udziału w Konkursie*