

.....

Pieczęć instytucji delegującej

**Karta zgłoszenia do konkursu plastycznego
„Twarze Niepodległej”**

Imię i nazwisko uczestnika:

Kategoria wiekowa:

Adres szkoły/ placówki , nr telefonu kontaktowego do uczestnika.

.....

.....

Imię i nazwisko nauczyciela / instruktora:

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU W CELACH PROMOCYJNYCH

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunkowych mojego dziecka (imię i nazwisko).....

w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

W przypadku osób pełnoletnich prosimy o podpis uczestnika konkursu.

.....

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego