

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU
„ZNAM AGROFAGI”**

Nazwa szkoły	
Imię i nazwisko ucznia	
Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)	

Dla uczestników, którzy ukończyli 16 lat

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu, w celu zgłoszenia mojego udziału w konkursie”

.....

Data

.....

Czytelne imię i nazwisko ucznia

„Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku podczas organizowanego konkursu. Zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z jego realizacją. Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku”

.....

Data

.....

Czytelne imię i nazwisko ucznia

“Zapoznałem się z treścią regulaminu i w pełni go akceptuję”.

.....

Data

.....

Czytelne imię i nazwisko ucznia

Dla uczestników którzy nie ukończyli 16 lat

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka, zawartych w formularzu, w celu zgłoszenia mojego dziecka do udziału w konkursie.”

.....

Data

.....

Czytelne imię i nazwisko
rodzica/opiekuna prawnego

„Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego dziecka podczas organizowanego konkursu. Zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z jego realizacją. Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku”.

.....

Data

.....

Czytelne imię i nazwisko
rodzica/opiekuna prawnego

“Zapoznałem się z treścią regulaminu i w pełni go akceptuję”.

.....

Data

.....

Czytelne imię i nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego

Z klauzulami informacyjnymi RODO można zapoznać się w treści regulaminu.

**Wypełnioną kartę zgłoszenia proszę odesłać pod następującym adresem mailowym:
sekretariat@zskrlututow.pl**