

# KARTA ZGŁOSZENIA

## Konkurs Plastyczny „Malujemy Pastelami”

Prosimy o wypełnienie karty drukiem

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu.....  
.....
  2. Wiek, kategoria wiekowa .....
  3. Instytucja patronująca, miejscowość .....
  4. Imię i nazwisko opiekuna .....
  5. Technika(pastel suchy/ mokry, technika mieszana) .....
  6. Numer telefonu kontaktowego do:  
a) opiekuna .....
  - lub b) uczestnika .....
- .....

podpis opiekuna/uczestnika

### Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) uczestnika konkursu na przetwarzanie i publikację danych osobowych:

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska uczestników w związku z udziałem w Konkursie Plastycznym „Malujemy Pastelami” we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji konkursu.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, każdemu kto ujawnił swoje dane, przysługuje prawo:

- a. dostępu do treści danych,
- b. ich sprostowania,
- c. usunięcia,
- d. ograniczenia ich przetwarzania,

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na utrwalenie wizerunku mojego dziecka w celu wykorzystania tych utrważeń do promocji, reklamy, a także dokumentacji i archiwizacji konkursu.

Wyrażam zgodę na bezpłatną publikację i prezentację prac plastycznych moich/mojego dziecka zgłoszonych do konkursu wyłącznie w celach zgodnych ze statutową działalnością TDK.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica) uczestnika*

### Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem konkursu

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Konkursu Plastycznego „Malujemy Pastelami” i akceptuję jego warunki.

.....  
*data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica) uczestnika*

### Oświadczenie opiekuna artystycznego

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu w zakresie prowadzenia i realizacji Konkursu Plastycznego "Malujemy Pastelami".

.....  
*data i czytelny podpis opiekuna artystycznego*