

Wypełnia opiekun dziecka

OŚWIADCZENIE

Ja, (imię i nazwisko opiekuna prawnego).....
zamieszkały/a ulica, nr domu i/lub mieszkania.....

miejscowość, kod pocztowy

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu i wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojej córki/syna(imię i nazwisko dziecka)..... w konkursie plastyczno-technicznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i upublicznienie wizerunku mojej córki/ mojego syna w trybie art.6 ust.1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U.UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r. zwanego dalej RODO, w celach związanych z konkursem i promocją idei uczenia się zasad związanych z ochroną środowiska. Wiem, że administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Żary, mam wgląd do danych w każdym czasie i mogę żądać ich korekty lub usunięcia. Ponadto oświadczam, że z dniem doręczenia Organizatorowi rysunku konkursowego na Organizatora przechodzą bez wynagrodzenia:

1. autorskie prawa majątkowe do przekazywanej pracy na polach eksploatacji:
 - a) wprowadzenie do pamięci komputera
 - b) upublicznienie na stronie www.zary.pl
 - c) wystawa
 - d) powielanie dowolną techniką
2. własność nadesłanych rysunków konkursowych.

Podpis, miejsce i data

.....

KARTA ZGŁOSZENIOWA KONKURS PLASTYCZNO-TECHNICZNY
„SMOG NAS ZJE? MÓWIMY NIE!”

1. Dane uczestników Konkursu:

Nazwa i adres placówki:.....

Imię i nazwisko opiekuna prowadzącego:

Numer telefonu kontaktowego:.....

Adres e – mail:.....

Autorzy prac plastycznych:

Lp.	Imię i nazwisko	Wiek/Grupa przedszkolna
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Dyrektora Placówki lub osoby do tego
upoważnionej

Uwaga: do karty zgłoszeniowej proszę dołączyć oświadczenia dotyczące uczestników konkursu, do każdego uczestnika odrębnie.