Wielkopolski Konkurs wiedzy o życiu i twórczości 

Witolda Szalonka

13 marca 2023 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Nazwa szkoły.............................................................................................................
2. Dane szkoły (adres, telefon, e-mail, nazwisko nauczyciela zgłaszającego uczniów do konkursu.................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Dane uczestników (imię, nazwisko, data urodzenia)

1..................................................................................

2...................................................................................

..................................... ...................................................................

data podpis dyrektora szkoły

**ZAŁĄCZNIK DO KARTY ZGŁOSZENIA**

...................................................

miejscowość i data

...................................................

imię i nazwisko uczestnika

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że jako uczestnik Konkursu wiedzy o życiu i twórczości Witolda Szalonka organizowanego przez PSM I i II stopnia w Koninie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla potrzeb niniejszego konkursu oraz na zamieszczanie moich danych i wizerunku w środkach masowego przekazu.

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą wykorzystane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) dla celów przeprowadzenia Konkursu oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

Ponadto oświadczam, że:

1) zapoznałam/em się z treścią regulaminu i wymagań konkursowych;

3) z powodów opisanych powyżej nie będę składać jakichkolwiek roszczeń wobec organizatorów Konkursu.

Akceptuję i wyrażam zgodę na postanowienia regulaminu Konkursu.

Dnia .......................................... r. ..……..……………………………….

 (podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Konkursie wiedzy o życiu i twórczości Witolda Szalonka

Dnia .......................................... r. …………………………………..……

 (podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Oświadczenie o zgodzie na wykorzystanie wizerunku

Dnia .......................................... r. …………………………………………

 (podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego)