Załącznik nr 1

**Metryka pracy**

II OGÓLNOPOLSKI KONKURS „PORTRET PASTELOWY”

IM. KRZYSZTOFA KRZYCHA

JAROSŁAW 2025

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  i nazwisko autora pracy (litery drukowane) |  |
| Wiek autora |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna artystycznego |  |
| Miasto, w którym szkoła ma swoją siedzibę |  |
| Pieczęć szkoły |  |
| Numer konta bankowego ucznia pełnoletniego lub rodzica/opiekuna ucznia niepełnoletniego |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z *Rozporządzeniem PE i RE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych* dla potrzeb Konkursu, w tym podanie imienia i nazwiska uczestnika do wiadomości publicznej zgodnie z obowiązkiem informacyjnym Organizatora Konkursu oraz nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w celach promocji zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. ……………………………………………………………………………………./podpis autora lub rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia/ |