OŚWIADCZENIA

Oświadczenie uczestnika pełnoletniego / rodzica lub opiekuna prawnego

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.
2. Zgłaszana praca została wykonana samodzielnie przez uczestnika konkursu.
3. Udział w konkursie jest dobrowolny.
4. Wyrażam zgodę na prezentację zgłoszonej pracy podczas wystawy pokonkursowej organizowanej przez Towarzystwo Miłośników Andrychowa oraz partnerów konkursu.

☐ TAK ☐ NIE

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację wizerunku uczestnika konkursu wykonanych podczas wręczenia nagród, wystawy pokonkursowej lub wydarzeń związanych z konkursem, w materiałach informacyjnych i promocyjnych Towarzystwa Miłośników Andrychowa, w szczególności na stronie internetowej, profilach społecznościowych oraz w materiałach prasowych.

☐ TAK ☐ NIE

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Towarzystwo Miłośników Andrychowa**.
2. Dane osobowe uczestników oraz rodziców/opiekunów prawnych będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji, przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu plastycznego oraz kontaktu z uczestnikami.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w konkursie.
4. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji konkursu oraz działań związanych z jego dokumentacją.
5. Dane nie będą wykorzystywane do celów marketingowych ani przekazywane podmiotom nieuprawnionym.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane zbierane są wyłącznie na potrzeby organizacji niniejszego konkursu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszeniowej przez Towarzystwo Miłośników Andrychowa wyłącznie na potrzeby organizacji i przeprowadzenia konkursu plastycznego „Pałac Bobrowskich w Andrychowie".

Miejscowość ..... Data .....

Podpis uczestnika pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego

.....

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Konkurs plastyczny „Pałac Bobrowskich w Andrychowie”

z okazji Jubileuszu 50-lecia Towarzystwa Miłośników Andrychowa

Organizator: Towarzystwo Miłośników Andrychowa kontakt tel.6006826180

I. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Kategoria konkursowa (zaznaczyć właściwą):

☐ Kategoria 1 – Przedszkolaki

☐ Kategoria 2 – Uczniowie klas 1-3 szkoły podstawowej

☐ Kategoria 3 – Uczniowie klas 4-8 szkoły podstawowej

☐ Kategoria 4 – Uczniowie szkół średnich

☐ Kategoria 5 – Osoby dorosłe

Nazwa placówki edukacyjnej (jeżeli dotyczy):

.....

.....

II. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(wypełnia rodzic lub opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego)

Imię i nazwisko: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail (opcjonalnie):.....

III. DANE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO

(wypełnia uczestnik kategorii „Dorośli”)

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail (opcjonalnie): .....