

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

	DANE UCZESTNIKA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA (oryginalna pisownia wg dokumentu tożsamości)	
WIEK UCZNIA	
NAZWA SZKOŁY, KLASA	
OKRĘG KONSULARNY KTÓREMU PODLEGA SZKOŁA	
KRAJ ZAMIESZKANIA MIEJSCOWOŚĆ	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych przeze mnie danych osobowych (imienia, nazwiska, wieku, nazwy szkoły, klasy, okręgu konsularnego, pod który podlega szkoła, kraju zamieszkania i miejscowości) w celu umożliwienia udziału ucznia, organizacji i przeprowadzenia konkursu „Słowem-Polska”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (RODO).

.....

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej – rodzic/opiekun prawny oraz data i podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu oraz akceptuję jego postanowienia.

.....

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej – rodzic/opiekun prawny oraz data i podpis)

Imię i nazwisko przedstawiciela szkoły	Elżbieta Blachas
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)	lyon-spk@orpeg.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska oraz danych kontaktowych w celach organizacyjnych w związku z udziałem zgłoszonego powyżej uczestnika w konkursie, wyłącznie w związku z organizacją konkursu „Słowem-Polska”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (RODO).

.....

(data i podpis przedstawiciela szkoły)

**ZGODA NA UPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU UCZESTNIKA
NIEPEŁNOLETNIEGO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu „Słowem-Polska” (dalej jako: Administrator) danych osobowych w postaci: wizerunku ucznia, nad którym sprawuję opiekę prawną wraz z podaniem: imienia i nazwiska, wieku, nazwy szkoły, okręgu konsularnego, pod który podlega szkoła, kraju zamieszkania i miejscowości , poprzez publikację tych danych:

- na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Organizatora,
- na wystawach i innych imprezach publicznych,
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych,
- w publikacjach, informacjach prasowych i telewizyjnych.

.....
.....

(imię i nazwisko uczestnika)

.....

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej – rodzic/opiekun prawny oraz data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych w postaci imienia oraz nazwiska w celach organizacyjnych w związku z udziałem niepełnoletniego uczestnika w konkursie wyłącznie w związku z organizacją konkursu „Słowem-Polska”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (RODO).

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)