Załącznik nr 2 .Zgłoszenie

**Karta Zgłoszeniowa**

**Dane uczestnika Konkursu Plastycznego pt.: „Kartka bożonarodzeniowa”**

Imię i nazwisko dziecka : ………………………………………………………………………………………………….

Klasa szkoły podstawowej/ przedszkole: ……………………..…, Kategoria wiekowa (I-III) ……………………….

Adres ( do ewentualnej wysyłki nagrody):

………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon do kontaktu:…………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie Plastycznym **„Kartka bożonarodzeniowa”**

…..………………………….. …………………………………………………….

Miejscowość ,data Czytelny podpis (imię i nazwisko) rodzica /opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE WYRAŻENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH GMINNEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

Jako przedstawiciel ustawowy dziecka zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia27 kwietnia 2016 r. 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w zakresie imienia i nazwiska dziecka na potrzeby udziału w Konkursie Plastycznym pt.: **„Kartka bożonarodzeniowa”**

organizowanym przez Burmistrza Wielichowa.

Ponadto **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku dziecka/podopiecznego, na potrzeby promocji organizowanego Konkursu oraz w celach informacyjnych, utrwalonego jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej), zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Dokumentacja wizualna może zostać udostępniona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wielichowie (<https://wielichowo.pl/>) .

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………………………… ……………………………………………………………………….

Miejscowość ,data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego