

Imię i nazwisko …………………………………………….………………..…….…………………………………………………………….

Kategoria ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wiek …………………………………………………………………………………………………………………………………..……………...

Telefon kontaktowy ………………………….………………….…………………………………………………………………………...

Adres e-mail………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres szkoły ……………………………………………………………………………………….…….….…….………………….

Oświadczam, że akceptuję zapisy Regulaminu Konkursu, oraz że wszystkie podane w Karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………………………  
 (podpis uczestnika lub rodzica/ opiekuna prawnego  )

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia dla potrzeb udziału w konkursie, w tym na udostępnianie ich do wiadomości publicznej, a także wykorzystywanie danych zawartych w dokumentacji konkursowej, na potrzeby promocji i realizacji projektu. **(w tym mojego wizerunku)** na podstawie art. 6, ust. 1, lit. a). ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 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.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonywane w ramach organizacji konkursu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Kultury w Kłobucku, profilu w serwisie społecznościowym (Facebook) Administratora i podmiotów współpracujących, prasie, tablicach informacyjnych w pomieszczeniach Administratora.

**Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne**. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 1994r. Nr 24, poz. 83) oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

…...………………………………………………………………………  
 (podpis uczestnika lub rodzica/ opiekuna prawnego  )

**Zgoda na przesyłanie informacji dotyczącej konkursu drogą elektroniczną, telefoniczną lub poprzez sms**

Wyrażam zgodę na wysyłanie informacji dotyczących Powiatowego Konkursu Plastycznego „Kłobuckie kapliczki”, organizowanego przez Miejski Ośrodek Kultury z siedzibą w Kłobucku ul. Targowa 1 drogą elektroniczną, telefoniczną lub poprzez SMS zgodnie ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2017 poz. 1219).

……………………………………… ……………………………………………………………………………… (miejscowość, data ) (podpis uczestnika lub rodzica/ opiekuna prawnego  )

 w przypadku osób poniżej 18 roku życia