

Konkurs
fotograficzny
„KRAJOBRAZ MARZEŃ”



FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko ucznia: _____

Klasa.: _____

Pełna nazwa
i adres szkoły: _____

Tytuł zdjęcia:

Park Krajobrazowy:

1. _____

2. _____

3. _____

Imię i nazwisko szkolnego opiekuna konkursu (nauczyciela):

Zgoda i podpis rodzica*:

(Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia biorącego udział w niniejszym konkursie oświadczam, że:
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszenia (imię, nazwisko, klasa, szkoła) oraz jego wizerunku (zdjęcia z uroczystości finałowej) w celu prawidłowego przeprowadzenia, rozstrzygnięcia, zamknięcia, udokumentowania, rozliczenia, zarchiwizowania, zamknięcia konkursu oraz na czas niezbędny do wykonania tych czynności; w związku z tym, że przetwarzanie danych osobowych opisanych bezpośrednio wyżej ma miejsce wyłącznie na podstawie mojej zgody, oświadczam, że przyjąłem do wiadomości ponadto, iż mogę taką zgodę cofnąć w dowolnym momencie.
Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 pkt a) RODO)