

Karta uczestnictwa w konkursie plastycznym pt.:

„Dobre relacje siłą rodziny”

w ramach organizowanych Dni Rodziny 31.05.2019r.



imię nazwisko autora:

wiek:

nazwa szkoły.....

Oświadczam że:

- jestem autorem/autorką załączonych prac i posiadam do nich pełne majątkowe prawa autorskie
- przyjmuje warunki regulaminu konkursu
- wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s.1) – zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem oraz art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez organizatora konkursu nadesłanych prac w dowolnym czasie i formie dla celów promocyjnych organizatora.

.....

.....