CENTRUM ROZWOJU EDUKACJI WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO SIERADZ | województwo łódzkie | Jednostka organizacyjna Samorządu Województwa Łódzkiego

Karta zgłoszenia ucznia
do powiatowego konkursu czytelniczego „Czy znasz?, czy wiesz?”

Imię, nazwisko i wiek uczestnika .....

Nazwa i adres szkoły.....

..... Klasa .....

Imię i nazwisko Nauczyciela.....

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna ….....

Telefon kontaktowy Rodzica/Opiekuna.....

adres e-mail :

Niniejszym oświadczam, że: zapoznałem się z Regulaminem powiatowego konkursu czytelniczego **-„Czy znasz?, czy wiesz? ”** organizowanego przez CREWŁ w Sieradzu BP w Sieradzu Filia w Pajęcznie i bez zastrzeżeń akceptuję wszystkie jego warunki;

….....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika konkursu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych zawartych w karcie zgłoszenia danych osobowych mojego dziecka w zakresie potrzebnym do realizacji w/w konkursu **zgodnie** z Rozporządzeniem 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.

….....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika konkurs

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2021 poz. 1062) oraz 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 **wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody*** na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka …..... **(imię i nazwisko)** Zakres zgody na publikację wyników i wizerunku obejmuje: prezentację wyników laureatów, przekazanie zaświadczeń i dyplomów, publikację wizerunku, zdjęć prac oraz nagrań w celach promocyjnych związanych z upowszechnianiem działalności biblioteki.

….....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika konkurs

* niepotrzebne skreślić