FORMULARZ ZŁOSZENIOWY

do konkursu kolaż „W moim magicznym ogrodzie ”

1. Dane osobowe uczestnika

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

Kategoria wiekowa……………………………………………………………………………...

Miejsce zamieszkania/szkoła/przedszkole………………………………………………………

 2. Dane osobowe opiekuna uczestnika

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |

3. Krótki opis zgłoszonej pracy

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

4. Przesyłając pracę na konkurs akceptuję regulamin oraz wyrażam następującą zgodą:

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych 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 (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora – Milanowskie Centrum Kultury z siedzibą w Milanówku, ul. Kościelna, 05-822 Milanówek, danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, na potrzeby organizacji Konkursu plastycznego „W moim magicznym ogrodzie”, wyłonienia Laureatów i innych osób nagrodzonych oraz upowszechnienia informacji na temat Konkursu i wygranych projektów. Wyrażam również zgodę na rozpowszechnianie nagrania Uczestnika Konkursu oraz danych osobowych Uczestnika Konkursu w związku z promocją i informowaniem o Konkursie.

 ……………………………………

 Podpis opiekuna uczestnika konkursu