

Karta zgłoszenia uczestnika

(Prosimy o czytelne wypełnienie karty)

Dane uczestnika konkursu:

Imię: Nazwisko:

Wiek:, Klasa Kategoria:

Szkoła Podstawowa :

Telefon kontaktowy lub e-mail:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Konkursu Profilaktycznego pod nazwą: „Wolni od uzależnień” oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie:

.....
Imię i nazwisko dziecka

i akceptuję Regulamin Konkursu.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach informacyjno-promocyjnych związanych z konkursem profilaktycznym.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie pracy plastycznej autorstwa mojego dziecka przez organizatorów w celach promocyjno-informacyjnych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby przeglądu oraz w celach informacyjno-promocyjnych związanych z KONKURSEM PROFILAKTYCZNYM zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)