**Karta zgłoszenia udziału w konkursie dla uczniów klas IV-VI**

**pn. „TE CO LATAJĄ I Z GÓRY NA PARKI SPOGLĄDAJĄ”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika konkursu (autora pracy), wiek: |  |
| Nazwa i adres szkoły:  |  |
| Adres e-mail/ telefon rodzica/opiekuna prawnego (do kontaktu): |  |
| Krótki opis wybranego gatunku |  |

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego: ……………………………………………………………………………………….…………….

 (Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu pn. „TE CO LATAJĄ I Z GÓRY NA PARKI SPOGLĄDAJĄ” i w pełni akceptuję jego warunki.
2. Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko autora pracy) …………………………………………………………………………………….. w ww. konkursie.
3. Potwierdzam, że praca zgłoszona do konkursu nie narusza praw, dóbr i godności osób trzecich oraz że pracę dziecko wykonało osobiście i przysługują mu do nich pełne prawa autorskie, które nie są obciążone na rzecz osób trzecich.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatora wszystkich nadesłanych i wykonanych przez dziecko materiałów zgodnie z Regulaminem.
5. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu przez Organizatora Konkursu „TE CO LATAJĄ I Z GÓRY NA PARKI SPOGLĄDAJĄ”, w celach wynikających z regulaminu tego 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119).

Wyrażam/nie wyrażam**1)** zgodę na nieodpłatne udostępnianie wizerunku uczestnika Konkursu na stronie internetowej ZPKWŚ oraz profilu Organizatora w mediach społecznościowych (Facebook) w celach informacyjnych i promocyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Wyrażona zgoda może zostać w dowolnym momencie wycofana, bez wpływu na legalność wykorzystania wizerunku, które miało miejsce przed cofnięciem zgody.

…………………………………………………..

 DATA, PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

1)niewłaściwe skreślić