



FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA w Wałbrzyskim Konkursie Talentów Informatycznych

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

.....

Adres placówki oświatowej (szkoły), do której uczestnik konkursu uczęszcza:

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna szkolnego, adres e-mail:

.....

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Zapoznałem się z regulaminem w/ w konkursu i go akceptuję
2. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w Regulaminie Konkursu.
3. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno Przedszkolny NR 4 w Wałbrzychu
4. Dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji konkursu;
5. Imię i nazwisko mojego dziecka oraz wynik przez niego uzyskany w konkursie zostaną opublikowane na stronie internetowej Zespół Szkolno Przedszkolny NR 4 w Wałbrzychu oraz Fanpage ZSP 4

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (dzieci) Zgodnie z art. 13, art. 6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust.2 lit. a) i h) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych udostępnionych na potrzeby Konkursu Informatycznego. Publikowanie w mediach danych do promowania działań związanych z realizacją celów konkursu poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zdjęć/filmów wykonanych w czasie ww. wydarzenia, w celach związanych z promocją Konkursu, zgodnie z obowiązującym prawem,

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis uczestnika konkursu