



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Powiatowy Konkurs Czytelniczy o tytuł „Mistrza Pięknego Czytania”

1. Dane osobowe uczestnika (prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko uczestnika	
Imię, nazwisko i numer telefonu nauczyciela zgłaszającego uczestnika	
Nazwa, adres szkoły, klasa, którą uczestnik reprezentuje	

2. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem i akceptuję jego zasady.

.....
(CZYTELNY podpis rodzica/opiekuna prawnego)

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych uczestnika konkursu w celu przeprowadzenia Powiatowego Konkursu Czytelniczego o tytuł „Mistrza Pięknego Czytania” przez Oddział dla Dzieci Biblioteki im. Marii Skłodowskiej-Curie w Policach.

.....
(data)

.....
(CZYTELNY podpis rodzica/opiekuna prawnego)

4. **ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU** obowiązująca w Bibliotece im. Marii Skłodowskiej-Curie w Policach od 25 maja 2018 r. w związku z art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. U. UE. L 2016, Nr 119), Ustawą z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L 2016, Nr 679) i Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1781).

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Bibliotekę im. Marii Skłodowskiej-Curie w Policach wizerunku mojego dziecka utrwalonego w ramach organizacji Powiatowego Konkursu Czytelniczego w mediach (prasa, TV Police, strona internetowa Biblioteki: www.biblioteka.police.pl, Facebook: <https://www.facebook.com/biblioteka.police>)

.....
(data)

.....
(CZYTELNY podpis rodzica/opiekuna prawnego)