

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA I OŚWIADCZENIE (dla Nauczyciela)**  
**IX POWIATOWY KONKURS RECYTATORSKI**  
**„POEZJA REGIONALNA BRONISŁAWY MESTERHAZY-OKOPIŃSKIEJ”**  
**POD HONOROWYM PATRONATEM STAROSTY POWIATU POLICKIEGO**  
**BIBLIOTEKA IM. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE, UL. WOJSKA POLSKIEGO 15, 72-010 POLICE**

**FINAŁ 24. 03. 2020 r. / godz. 10.00 / DZIAŁ REGIONALNY**

.....  
Pieczęć szkoły

**Imię i Nazwisko nauczyciela zgłaszającego:**.....

**Nazwa i adres szkoły:**.....

**Telefon:**.....

**E-mail:**.....

W załączeniu dołączam ..... szt. oświadczeń uczestników konkursu.

**OŚWIADCZENIE**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu (Bibliotekę im. Marii Skłodowskiej – Curie w Policach) danych osobowych w celach wynikających z organizacji Powiatowego Konkursu Recytatorskiego „Poezja regionalna Bronisławy Mesterhazy-Okopińskiej”, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, RODO) i Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. 2018, poz. 1000).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia
3. Akceptuję zasady Regulaminu konkursu
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku z danymi osobowymi, które będą udostępnione w formie relacji pokonkursowej prasie, telewizji lokalnej, oraz portalom internetowym, na stronie społecznościowej w serwisie Facebook: [www.facebook.com/Biblioteka-im.Marii-Sklodowskiej-Curie-w-Policach](http://www.facebook.com/Biblioteka-im.Marii-Sklodowskiej-Curie-w-Policach) i stronie Biblioteki: [www.biblioteka.police.pl](http://www.biblioteka.police.pl) w celu ogłoszenia wyników, promocji biblioteki, itp.

.....  
Data

.....  
Podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Uczestników



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA I OŚWIADCZENIE (dla Uczestnika / Rodzica lub opiekuna prawnego)**  
**IX POWIATOWY KONKURS RECYTATORSKI**  
**„POEZJA REGIONALNA BRONISŁAWY MESTERHAZY-OKOPIŃSKIEJ”**  
**POD HONOROWYM PATRONATEM STAROSTY POWIATU POLICKIEGO**  
**BIBLIOTEKA IM. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE, UL. WOJSKA POLSKIEGO 15, 72-010 POLICE**  
**FINAŁ 24. 03. 2020 r. / godz.. 10.00 / DZIAŁ REGIONALNY**

Imię i Nazwisko autora	Tytuł wiersza	Wiek, klasa Uczestnika (np. 2a-SP.nr)

### OŚWIADCZENIE

1. Imię i nazwisko Uczestnika: .....
2. Nr telefonu:.....
3. Adres e-mail: .....
4. Nazwa i adres szkoły, klasę, którą Uczestnik reprezentuje:  
.....
5. Imię, nazwisko i numer telefonu nauczyciela zgłaszającego Uczestnika:  
.....
6. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem i akceptuję jego zasady.

.....  
Data

.....  
Podpis czytelny Uczestnika

**7. OŚWIADCZENIE:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu (Bibliotekę im. Marii Skłodowskiej – Curie w Policach) danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z organizacji Powiatowego Konkursu Recytatorskiego „Poezja regionalna Bronisławy Mesterhazy-Okopińskiej”, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, RODO) i Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. 2018, poz. 1000).

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku wraz z danymi osobowymi mojego dziecka oraz na udostępnianie ich w mediach (prasa, telewizja lokalna, Facebook: [www.facebook.com/Biblioteka-im.Marii- Skłodowskiej-Curie w Policach](http://www.facebook.com/Biblioteka-im.Marii-Sklodowskiej-Curie-w-Policach) i stronie Biblioteki: [www.biblioteka.police.pl](http://www.biblioteka.police.pl)) w celach wynikających z organizacji Powiatowego Konkursu Recytatorskiego „Poezja regionalna Bronisławy Mesterhazy-Okopińskiej”.

.....  
Data

.....  
Podpis czytelny rodzica lub opiekuna prawnego

