

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO KONKURSU
NA STWORZENIE HASŁA PROFILAKTYCZNEGO PROMUJĄCEGO
TRZEŻWY STYL ŻYCIA, WOLNY OD ALKOHOLU**

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika konkursu (informacje znajdują się w opisie prezentowanych prac):

IMIĘ i NAZWISKO.....

SZKOŁA.....

KLASA.....

Dane opiekuna (potrzebne tylko do kontaktu w celach organizacyjnych):

IMIĘ i NAZWISKO.....

TELEFON KONTAKTOWY.....

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i zgadzam się z jego zapisami.

☐ Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko autora pracy) w konkursie na stworzenie hasła profilaktycznego promującego trzeźwy styl życia, wolny od alkoholu.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka w celach wynikających z organizacji i przeprowadzenia konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781). Administrator danych zapewnia ochronę podania danych osobowych. Dane będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia danych do przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażenie zgody.

☐ Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrważeń. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

