

Załącznik 2.

.....

pieczęć szkoły/placówki

KARTA ZGŁOSZENIA DO FINAŁU KONKURSU

II Świętokrzyski Konkurs Anatomiczny- „*Sekrety ludzkiego ciała*”.

Imię i nazwisko uczestnika, adres mailowy

1.

2.

Adres, telefon i mail szkoły/placówki

.....

Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna, adres mailowy, numer telefonu

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem i w pełni akceptuję jego warunki.

1.

2.....

(miejscowość, data, podpis Uczestników pełnoletnich lub rodziców/opiekunów prawnych w przypadku Uczestników niepełnoletnich)

Wyrażam zgodę: - na umieszczenie moich/mojego dziecka danych osobowych w bazie danych organizatorów konkursu oraz ich przetwarzanie, 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 (określane jako "RODO"), w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania prac; - podawanie przez Organizatora do publicznej informacji: imienia i nazwiska uczestnika konkursu, jego wieku, szkoły;

1.

2.

(miejscowość, data, podpis Uczestników pełnoletnich lub rodziców/opiekunów prawnych w przypadku Uczestników niepełnoletnich)

Załącznik 3.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika
konkursu- II Świętokrzyskiego Konkursu Anatomicznego
„ Sekrety ludzkiego ciała ”

Imię i nazwisko dziecka

.....

Wiek dziecka

.....

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko dziecka) w konkursie.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z treścią regulaminu konkursu i w pełni akceptuję jego treść.

.....

(miejsce, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku dziecka zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w jakiegokolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z konkursem, w celu zamieszczenia relacji z konkursu na stronie internetowej organizatora, mediach i oficjalnym profilu w mediach społecznościowych organizatora.

TAK

NIE

.....

(miejsce, data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)