

.....  
(wypełnia organizator konkursu)

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**do VII Gminnego Konkursu**

*„Mistrz Ortografii 2018”*

Gminna Biblioteka Publiczna w Kuryłównce  
37-303 Kuryłówka 527

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Telefon kontaktowy:

.....

3. w przypadku osób niepełnoletnich :

rok urodzenia .....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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 tych danych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka\* w zakresie: *imię i nazwisko (w przypadku nieletnich także imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego), wiek, numer telefonu,* w celu uczestnictwa w VII Gminnym Konkursie „Mistrz Ortografii” organizowanego przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Kuryłównce.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Kuryłównce mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka\* w formie fotografii, nagrań lub innych form utrwalenia dla celów związanych z promocją działalności Gminnej Biblioteki Publicznej w Kuryłównce.

Wizerunek będzie rozpowszechniany wyłącznie w materiałach promocyjnych na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury w Kuryłównce oraz na fanpage GBP na facebooku.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w Konkursie „Mistrz Ortografii” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Kuryłównce.

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)