**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA**

Zgłoszenie do udziału w Konkursie Plastycznym „JESIENNY PEJZAŻ” organizowanym przez Gminny Ośrodek Kultury w Kołaczycach:

Imię i nazwisko uczestnika:…………………………………………………

\*Klasa:…………………………………………………………………………

Wiek:…………………………………………………………………………

\*Nazwa i adres szkoły:………………………………………...........................

………………………………………………………………………………..

Adres e-mail szkoły/ nr telefonu:…………………………………………….

\*Nauczyciel (opiekun uczestnika):……………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby wzięcia udziału mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie Plastycznym „Kwiaty” (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 883 z późn. zm. 922).

Przyjmuję do wiadomości, że moja zgoda może być w każdym momencie odwołana przez jednoznaczne poinformowanie Organizatora Konkursu o tym fakcie. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów wzięcia udziału w Konkursie jest równoznaczne z cofnięciem zgłoszenia konkursowego.

……………………………………………………………….....

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna uczestnika konkursu

\* Dotyczy dzieci i młodzieży szkolnej