**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ:** |  |
| **NAZWISKO:** |  |
| **SZKOŁA:** |  |
| **KLASA:** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA:** |  |
| **KONTAKT Z OPIEKUNEM:** |  |

**PT. „POEZJA W OBRAZIE”**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku:**

**Wyrażam zgodę** na umieszczenie mojego wizerunku / wizerunku osoby, której jestem opiekunem prawnym ……………………………………………………….. na stronach internetowych Centrum Kultury oraz Biblioteki Publicznej Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce oraz na profilu Centrum Kultury oraz Biblioteki Publicznej Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce dostępnym na stronie internetowej [www.facebook.com](http://www.facebook.com) w celu dokumentacji realizacji zadań ustawowych i statutowych Centrum Kultury oraz Biblioteki Publicznej Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce, a także w celach dokumentacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

…………………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego