

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU PLASTYCZNEGO

pt. „**MOJA MAMA**” / IX edycja 2024/

ORGANIZOWANEGO PRZEZ CENTRUM KULTURY RASZYN

Tytuł pracy	
Imię i nazwisko autora pracy	
Kategoria wiekowa (zaznaczyć właściwy kwadrat)	<input type="checkbox"/> - Kategoria I (przedszkola i zerówki) <input type="checkbox"/> - Kategoria II (klasy I – III) <input type="checkbox"/> - Kategoria III (klasy IV – VI) <input type="checkbox"/> - Kategoria IV (klasy VII – VIII i uczniowie szkół ponadpodstawowych)
e-mail / telefon kontaktowy	

Ja, niżej podpisana/ny, oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami uczestnictwa w konkursie plastycznym pt. „Moja Mama” IX edycja 2024 organizowanym przez Centrum Kultury Raszyn i akceptuję warunki Regulaminu.

Wiem, że Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach uczestnictwa w Konkursie jest Centrum Kultury Raszyn, Al. Krakowska 29A, 05-090 Raszyn. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa w konkursie plastycznym pt. „MOJA MAMA”. Przyjmuję do wiadomości, że dane przetwarzane są w celu niezbędnym dla organizacji i realizacji Konkursu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do uczestnictwa w Konkursie. Udział w Konkursie wiąże się z fotografowaniem, filmowaniem bądź inną rejestracją przebiegu Konkursu oraz ewentualną późniejszą eksploatacją zarejestrowanego materiału nie stanowiącego rozpowszechniania wizerunku w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (TV, prasa, Internet itp.). Do rozpowszechniania wizerunku osoby na nim przedstawionej wymagane jest dobrowolne zezwolenie (zgoda). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie www Administratora (<https://ckr.raszyn.pl/zasady-prywatnosci-rodz>).

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego