Karta Zgłoszenia **KONKURS PLASTYCZNY „ MOJA BIBLIOTEKA”**

Imię i nazwisko autora prac\* ………………………………………………………………………………………………….

Ja niżej podpisana/y\*

………………………………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka\*\* (imię i nazwisko dziecka\*)…………………………….............

…………………………………………………………………………………………………. wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*\* na przetwarzanie przez Organizatora mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka\*\*

w zakresie niezbędnym do potrzeb organizacji Konkursu

………………………………………………………………………………………………

 (podpis autora/ rodzica/ opiekuna prawnego)\*\*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\*\* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka\*\* w związku z rozpowszechnianiem i udostępnianiem informacji o wynikach konkursu

na stronach internetowych TAK/NIE\*\*; w mediach społecznościowych TAK/NIE\*\*

w gablotach i tablicach TAK/NIE\*\*; w prasie TAK/NIE\*\*

…………………………………………………………………………………………………

 (podpis autora/ rodzica/ opiekuna prawnego)\*\*

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y\* …………………………………………………………………………………… oświadczam, że akceptuję Regulamin **KONKURSU PLASTYCZNEGO „ MOJA BIBLIOTEKA”**

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie i publikację w różnych formach zarówno drukowanych jak i w Internecie mojej pracy/pracy mojego dziecka \*\* przez Bibliotekę Publiczną Gminy Nielisz.

………………………………………………………………………………………………

 (podpis autora/ rodzica/ opiekuna prawnego)\*\*

\*wpisać \*\*niepotrzebne skreślić \*\*\* podkreślić właściwą odpowiedź