

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

RODZINNEGO KONKURSU „WIATRAK” POD PATRONATEM WÓJTA GMINY WŁOCLAWEK

1. Dane uczestników (rodzina):

Imię i nazwisko dziecka/dzieci:

Klasa/ grupa:

Imię i nazwisko opiekuna/opiekunów:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

2. Oświadczenia:

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki,
- praca została wykonana samodzielnie przez rodzinę,
- wyrażam zgodę na udział w konkursie.

3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (RODO):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu przez Organizatora w celu realizacji konkursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

TAK NIE

4. Zgoda na publikację wizerunku (zdjęcia):

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć pracy oraz wizerunku uczestników w materiałach promocyjnych i na stronie internetowej Organizatora.

TAK NIE

5. Kod pracy (wypełnia Organizator):

.....

Data:

Podpis opiekuna: