

FORMULARZ REJESTRACYJNY KONKURSU Gminnej Biblioteki Publicznej w Cisku

„MÓJ ULUBIONY BOHATER KSIĄŻKOWY”

Imię	
Nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Wiek uczestnika	
Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego	

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że jestem autorem pracy, którą zgłaszam do udziału w Konkursie. Przyjmuję także na siebie wszelkie roszczenia jakiegokolwiek natury, które osoby trzecie mogłyby kierować przeciwko Organizatorowi Konkursu. 2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego oraz Rady UE 2016/679 z dnia 26.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) oświadczam, że akceptuję Regulamin Konkursu, z którym się zapoznałam/em. Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu do celów organizacyjnych oraz promocyjnych. Wyrażam również zgodę na publikację moich zdjęć na poczet ogłoszenia wyników konkursu w mediach oraz na publikację moich danych osobowych jeśli znajdę się na liście osób wyróżnionych bądź nagrodzonych.

.....

data i podpis autora

.....

data i podpis opiekuna prawnego