**Karta zgłoszeniowa**

**Gminny Konkurs Recytatorski „Zobacz, ile jesieni...” – forma online**

1. Imię i nazwisko uczestnika

…..................................................................................................…………………..

1. Nazwa placówki zgłaszającej- adres, telefon, e-mail

…..................................................................................................…………………..

..................................................................................................…………………..

…..................................................................................................…………………..

1. Imię, nazwisko oraz dane kontaktowe opiekuna:

…..................................................................................................…………………..

…..................................................................................................…………………..

1. Tytuł i autor wiersza

…..................................................................................................…………………..

1. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się i w pełni akceptuję zapisy regulaminu konkursu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową w Majdanie Górnym danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z organizacją konkursu.

....................................................…

data i podpis nauczyciela/opiekuna

INFORMACJA

dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników **Gminnego Konkursu Recytatorskiego „Zobacz, ile jesieni...”** organizowanego przez Szkołę Podstawową im. Żołnierzy Września 1939 r. w Majdanie Górnym i Bibliotekę Komunalną w Majdanie Górnym.

1. Administratorem danych jest:

* Szkoła Podstawowa im. Żołnierzy Września 1939 r. w Majdanie Górnym
* Biblioteka Komunalna w Majdanie Górnym

1. Dane osobowe gromadzone będą w celu:

* organizacji konkursu i przyznania nagród
* promocji wydarzenia i nagrodzonych uczestników

1. Każdy uczestnik posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.

Potwierdzam zapoznanie się z informacją

…..................................................................................................…

Podpis Rodzica