



**II POWIATOWY  
KONKURSU PLASTYCZNO – JĘZYKOWY DLA KLAS 1- 3 SP  
„LITTLE TOURIST GUIDE- SOPOT THROUGH CHILDREN’S  
EYES“**

KARTA ZGŁOSZENIA

<b>Imię i nazwisko ucznia</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Dane szkoły: nazwa, adres, telefon oraz adres mailowy</b>	
<b>Tytuł pracy</b>	
<b>Nazwisko nauczyciela, pod którego kierunkiem była wykonana praca</b>	

*\*należy wypełnić drukowanymi literami*

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na:

1. udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w POWIATOWYM KONKURSIE PLASTYCZNO – JĘZYKOWYM “ LITTLE TOURIST GUIDE- SOPOT THROUGH CHILDREN’S EYES” organizowanym przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Sportowymi nr 7 w Sopocie na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

2. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka objętych zgłoszeniem do udziału w konkursie na potrzeby niezbędne do jego przeprowadzenia.
3. publikację danych osobowych mojego dziecka (w zakresie imienia i nazwiska, klasy, nazwy i adresu szkoły z telefonem i adresem e-mail) oraz jego wyników przez organizatora konkursu.
4. nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w związku z udziałem w konkursie, zgodnie z treścią art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.)

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