

Karta zgłoszenia na XX Powiatowy Konkurs Recytatorski im. Stefana Gillera - (załącznik nr 1)

PROSIMY O WYPEŁNIENIE KARTY CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko uczestnika konkursu	
Reprezentowana szkoła/biblioteka	
Tel. kontaktowy i e-mail uczestnika konkursu	
Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna (osoby przygotowującej uczestnika do konkursu)	
Tel. kontaktowy i e-mail nauczyciela/opiekuna (osoby przygotowującej uczestnika do konkursu)	
Opis bibliograficzny utworu: autor, tytuł, wydawnictwo, miejsce wydania, rok wydania, strony	

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna

.....

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w XX Powiatowym Konkursie Recytatorskim im. Stefana Gillera organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną im. Braci Gillerów w Opatówku.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Uczestnicy konkursu oraz ich opiekunowie wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych dla potrzeb Konkursu.
2. Administratorem danych osobowych udostępnionych przez uczestników konkursu i ich opiekunów jest organizator. Dane osobowe uczestników konkursu i ich opiekunów będą przetwarzane w celu prawidłowego przeprowadzenia i promocji Konkursu oraz zgodnie z przepisami prawnymi działalności instytucji.
3. Uczestnik oraz jego opiekun biorący udział w konkursie ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz do ich aktualizacji, uzupełnienia i usunięcia. Kontakt z IOD pod adresem e-mail: iodbiblioteka@opatowek.pl lub korespondencyjnie na adres: Gminna Biblioteka Publiczna im. Braci Gillerów w Opatówku, ul. Kościelna 15, 62-860 Opatówek
4. Uczestnik biorący udział w konkursie oraz jego opiekun konkursowy wyrażają zgodę na podanie do publicznej wiadomości wyników konkursu, w tym imienia, nazwiska, nazwy szkoły a także wizerunku.

.....

(data i podpis uczestnika konkursu)

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego)

.....

(data i podpis nauczyciela/ opiekuna przygotowującego uczestnika do konkursu)