**Karta zgłoszenia do uczestnictwa w konkursie plastycznym**

„**Przemocy mówimy nie”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię Nazwisko autora pracy** |  |
| **Wiek autora** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Dopisek** |  |
| **Imię i Nazwisko rodzica, opiekuna** |  |
| **Numer telefonu** |  |

Ja, rodzic/opiekun prawny uczestnika ………………………………………….…..……………………, (imię, nazwisko uczestnika konkursu) niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym „Przemocy mówimy nie” organizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej.

* wyrażam zgodę, na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu na stronach internetowych organizatora i partnerów,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imię, nazwisko, wiek, miejscowość zamieszkania,) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego, Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781),
* wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych w różnych formach utrwaleń.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby w/w konkursu i związanych z nim wydarzeń, - podanie danych jest dobrowolne,
* mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
* potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem konkursu plastycznego „Przemocy mówimy nie” oraz akceptuję jego zapisy.

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

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego

 uczestnika konkursu)