**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

**na LOGO Zespołu Interdyscyplinarnego Gminy Włoszczowa ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie**

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami

**Dane uczestnika konkursu** (informacje znajdą się w opisie prezentowanych prac)

IMIĘ i NAZWISKO..............................................................................................................…. WIEK.........................................................................................................................................SZKOŁA....................................................................................................................................KLASA................................................................................................................................…..

**Dane rodzica/opiekuna prawnego**(potrzebne tylko do kontaktu w celach organizacyjnych)

IMIĘ I NAZWISKO.....................................................................................................………. TELEFON ……………………………………………………………………………………. ADRES E-MAIL..................................................................................................................…..

□ Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i zgadzam się z jego zapisami.

□ Wyrażam zgodę na udział .................................................................……. (imię i nazwisko autora pracy) w Konkursie na **LOGO Zespołu Interdyscyplinarnego Gminy Włoszczowa ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie**

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. 2019 poz. 1781).

□ Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy konkursowej,   
w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń.

□ Wyrażam także nieodpłatną zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej organizatora konkursu **na LOGO Zespołu Interdyscyplinarnego Gminy Włoszczowa ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie** i innych portalach lokalnych, profilu facebookowym oraz w lokalnych mediach.

……………………………….. ………………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)