

**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 znajdują 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 utrwałeni.

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)