Załącznik nr 1

Karta zgłoszenia uczestnika (dziecko)

do konkursu plastycznego „moja rodzina – pokolenia blisko siebie”

Imię i nazwisko autora pracy:……

kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć X):

☐ *oddział przedszkolny* ☐ *szkoła podstawowa klasy II-III*

☐ *odział zerowy/klasa I SP* ☐ *szkoła podstawowa klasy IV-VI*

Adres do korespondencji:……

Szkoła, placówka……

Opiekun artystyczny ……

Telefon (stacjonarny i komórkowy): ……

Oświadczenia Rodzica/Opiekuna Prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrychowie Dział Profilaktyki Środowiskowej z siedzibą w Andrychowie ul. Metalowców 10 danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego ……w zakresie: imię i nazwisko, klasa, szkoła w celu przeprowadzenia, udziału w konkursie plastycznym ***„moja rodzina – pokolenia blisko siebie”,*** *zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016, poz. 922) przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu, w tym na ich opublikowanie w środkach masowego przekazu. Informujemy, że powyższe dane będą udostępniane współorganizatorowi konkursu oraz patronom medialnym (Miejska Biblioteka Publiczna w Andrychowie, Twoje Radio Andrychów, Nowiny Andrychowskie). Zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania. Zgoda może zostać w każdej chili odwołana. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w konkursie, odwołanie zgody skutkuje wycofaniem dziecka z konkursu.*

Zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszelkie zawarte w nim postanowienia.

..... ……

Miejscowość, data *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Załącznik nr 2

Karta zgłoszenia uczestnika (babcia, dziadek)

do konkursu plastycznego „moja rodzina – pokolenia blisko siebie”

Imię i nazwisko autora pracy:……..……

kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć X):

☐ *babcia* ☐ *dziadek*

Adres do korespondencji:……

Telefon (stacjonarny/komórkowy): ……

Oświadczenia uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrychowie Dział Profilaktyki Środowiskowej z siedzibą w Andrychowie ul. Metalowców 10 moich danych osobowych ……w zakresie: imię i nazwisko w celu przeprowadzenia, udziału w konkursie plastycznym ***„moja rodzina – pokolenia blisko siebie”*** *zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016, poz. 922) przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu, w tym na ich opublikowanie w środkach masowego przekazu. Informujemy, że powyższe dane będą udostępniane współorganizatorowi konkursu oraz patronom medialnym (Miejska Biblioteka Publiczna w Andrychowie, Twoje Radio Andrychów, Nowiny Andrychowskie). Zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania. Zgoda może zostać w każdej chili odwołana. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w konkursie, odwołanie zgody skutkuje wycofaniem z konkursu.*

Zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszelkie zawarte w nim postanowienia.

..... ……..

Miejscowość, data *Czytelny podpis*