

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU PLASTYCZNEGO  
„KOSMOS NA WYCIĄgniĘCIE RĘKI”**

<b>Imię i Nazwisko autora pracy</b>	
<b>Kategoria wiekowa</b>	
<b>ADRES zamieszkania</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY ( w przypadku osób niepełnoletnich kontakt wraz z imieniem i nazwiskiem do osoby pełnoletniej -rodzic,opiekun prawny)</b>	
<b>NUMER KODU PRACY (wypełnia organizator)</b>	

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku.**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych podanych w karcie zgłoszenia przez Miejsko – Gminny Ośrodek Kultury w Wyrzysku w związku z realizacją w/w przedsięwzięcia.

Wyrażam/my zgodę na wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych dotyczących działalności M-GOK w Wyrzysku poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz.U. Z 2006r. Nr 90, poz. 631)

Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu.

*\*Informuję, iż zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.  
(w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*

.....  
/podpis/

*Poprzez wysłanie wiersza na Konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora prawo do wykorzystania mojego wiersza w publikacjach oraz innych mediach, o których zdecyduje Organizator.  
(w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica/ opiekuna prawnego)*

.....  
/podpis/

„Dofinansowano ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pochodzących z Funduszu Promocji Kultury”



**Ministerstwo Kultury  
i Dziedzictwa Narodowego**