

KARTA ZGŁOSZENIA – UCZEŃ NIEPEŁNOLETNI

DANE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko.....

NAUCZYCIEL / OSOBA DO KONTAKTU z ramienia szkoły

Imię i nazwisko.....

Telefon..... E-mail.....

SZKOŁA / PLACÓWKA

Nazwa szkoły/klasa.....

Telefon.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny dziecka..... wyrażam zgodę na nieodpłatne zamieszczenie przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas Wojewódzkiego Konkursu Historycznego „Powstanie Zamojskie”, na stronie internetowej, w mediach społecznościowych, w biuletynie BipeTeka lub w archiwum Biblioteki, w celach związanych z jej działalnością statutową.

Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/materiałów audiowizualnych w formie elektronicznej i drukowanej.

Administratorem udostępnionych przeze mnie danych osobowych jest Biblioteka Pedagogiczna w Zamościu z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 5.

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie wizerunku jest dobrowolne a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

Zostałem /am poinformowana o możliwości dostępu oraz poprawienia moich danych.

.....
data i podpis osoby wyrażającej zgodę

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny dziecka..... oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Bibliotekę Pedagogiczną w Zamościu z siedzibą: ul. Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość wyłącznie do celów statutowych i promocyjnych Biblioteki.

Administratorem udostępnionych przeze mnie danych osobowych jest Biblioteka Pedagogiczna w Zamościu z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 5.

Przyjmuję do wiadomości, że udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne a wyrażoną zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

.....
data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....
data i podpis opiekuna prawnego dziecka