

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Małopolskiego Integracyjnego Konkursu Plastycznego

„Portret rodzinny – portret bliskiej mi osoby #BEST FRIEND”

14 marca 2026 r. (sobota) o godzinie 11.00

Imię i nazwisko

Wiek uczestnikalat.....

Tytuł pracy

Nazwa i adres instytucji

delegującej lub zgłoszenie

indywidualne

Imię i nazwisko nauczyciela:

Telefon kontaktowy, e-mail

Oświadczenie rodzica/przedstawiciela ustawowego uczestnika małopolskiego konkursu plastycznego: „Portret rodzinny – portret bliskiej mi osoby - #BEST FRIEND” organizowanego przez Klub Kultury „Chełm” filia Centrum Kultury „Dworek Białoprądnicki”.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo (imię i nazwisko dziecka)

..... (dalej Dziecko)
w Konkursie. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz przechowywanie danych osobowych przez Organizatora (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 - RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119) w celach związanych z Konkursem, w tym na podanie informacji o uzyskaniu nagrody lub wyróżnienia, wraz ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz wizerunku Dziecka, do publicznej wiadomości oraz na nieodpłatne wykorzystanie jego pracy przez Organizatora Konkursu w celach informacyjnych i promocyjnych.

.....
podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego

.....
telefon, e-mail rodzica/przedstawiciela ustawowego