

Mszczonowski Ośrodek Kultury
Ul. Warszawska 33, 96-320 Mszczonów

KARTA UCZESTNIKA

46. KONKURSU RECYTATORSKIEGO *WARSZAWSKA SYRENKA eliminacje powiatowe*

GMINA/POWIAT

IMIĘ I NAZWISKO

Klasa Imię i nazwisko opiekuna prowadzącego.....

e-mail do opiekuna.....tel. do opiekuna.....

ADRES SZKOŁY – PLACÓWKI

.....

UTWORY: (autor, tytuł)

1.

.....

2.

.....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE I UDOSTĘPNIANIE DANYCH OSOBOWYCH
I WIZERUNKOWYCH**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

(imię i nazwisko)
w celu uczestnictwa w konkursie recytatorskim „Warszawska Syrenka”, eliminacje powiatowe organizowane są przez Mszczonowski Ośrodek Kultury. Jestem świadomy, że konkurs jest kilku etapowy i dane osobowe będą przesyłane do placówek organizujących przeglądy eliminacyjne. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacją dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wizerunkowych mojego dziecka

(imię i nazwisko).....
w celu budowania pozytywnego wizerunku Mazowieckiego Instytutu Kultury w Warszawie oraz organizatorów eliminacji.

.....

Data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego