



II Ogólnopolski Przegląd Piosenki Artystycznej w Kętrzynie

Karta Uczestnika

Ja niżej podpisany/a zezwalam mojemu dziecku
(imię i nazwisko dziecka)

na udział w/w konkursie, który odbędzie się dnia 29 listopada 2019 roku w I Liceum Ogólnokształcącym im. Wojciecha Kętrzyńskiego w Kętrzynie.

DANE UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
ROK URODZENIA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
NUMER KONTAKTOWY	
TYTUŁ UTOWRÓW	1. 2.
KRÓTKA INFORMACJA O WOKALISCIE/ZESPOLE	

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem mojego dziecka w konkursie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zawartych w karcie uczestnika przez Administratora Danych Osobowych, którym jest I Liceum Ogólnokształcące im. W. Kętrzyńskiego, ul. Powstańców Warszawy 2, 11-400 Kętrzyn, w celach i zakresie niezbędnym do realizacji konkursu. Zostałem/am poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawienia, żądania zaprzestania ich przetwarzania.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



II Ogólnopolski Przegląd Piosenki Artystycznej w Kętrzynie

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z uczestnictwem mojego dziecka w konkursie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu promowania wydarzenia II Ogólnopolskiego Przeglądu Piosenki Artystycznej. Zdjęcia i wideo zostaną umieszczone na stronach: www.zso.ketrzyn.pl, koncie Facebook organizatora. Zostałem/am poinformowany, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawienia, żądania zaprzestania ich przetwarzania.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)