

„JAKI JEST SKALSKI SMAK TWOJEGO DZIECIŃSTWA?”

Formularz zgłoszeniowy

(Jednostka zgłaszająca) Nazwa szkoły:

.....

(Jednostka zgłaszająca) Adres szkoły:

.....

Klasa:

.....

Imiona i nazwiska uczniów z drużyny:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.

25.

26.

Imię i nazwisko opiekuna drużyny

.....

Tytuł pracy

.....

Przesłanie zgłoszenia jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych Uczestników w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.) * a także wyrażenie zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku Uczestników, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm). Poprzez akceptację Regulaminu Uczestnik wyraża zgodę na wykorzystanie jego wizerunku przez Organizatora w celach promocyjnych Konkursu.

Przesłanie zgłoszenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu konkursu.

.....

Podpis osoby zgłaszającej/ opiekuna grupy konkursowej