



**EDYCJA XXIII**

1. Imię i nazwisko uczestnika:

.....

2. Tytuł pracy:

.....

3. Data urodzenia uczestnika:.....

4. Klasa, nazwa i adres instytucji delegującej (szkoły/przedszkola):

.....  
.....  
.....  
.....

5. Gdy zgłoszenie wysyła instytucja prosimy o podanie:

imienia i nazwiska, numeru telefonu oraz adresu e-mail nauczyciela/instruktora/opiekuna

.....  
.....

6. W przypadku zgłoszenia indywidualnego prosimy o podanie imienia i nazwiska, numeru telefonu oraz adresu e-mail rodzica/opiekuna prawnego

.....  
.....

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w zgłoszeniu uczestnictwa w XVIII edycji Konkursu Plastycznego z „Co słonko widziało” organizowanego przez Miejski Dom Kultury w Bielsku-Białej – Dom Kultury im. Wiktorii Kubisz w celu zakwalifikowania uczestnika, jego udziału oraz wydania dyplomu uczestnictwa w konkursie. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi udział w konkursie.

 TAK NIE

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/(mojego dziecka) utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z konkursu organizowanego przez Dom Kultury w Bielsku-Białej – Dom Kultury im. Wiktorii Kubisz wyłącznie

w celach informacyjnych i promocyjnych Miejskiego Domu Kultury w Bielsku-Białej. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i nieodpłatna oraz dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej [www.mdk.bielsko.pl](http://www.mdk.bielsko.pl) i w mediach społecznościowych, takich jak Facebook i Instagram.

 TAK NIE

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem XVIII edycji Konkursu Plastycznego z „Co słonko widziało”

 TAK NIE

.....  
(data) (podpis rodzica / opiekuna dziecka)