

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

IX Wojewódzkiego Konkursu Interpretacyjnego Poetów Europejskich

„WARTO SPOJRZEĆ NA POEZJĘ Z INNEJ STRONY”

Imię i nazwisko ucznia niepełnoletniego/pełnoletniego*- Uczestnika Konkursu

.....

Nazwa i adres szkoły:

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy do szkoły:

.....

Imię i nazwisko nauczyciela -opiekuna Uczestnika Konkursu:

.....

adres e-mail i nr telefonu nauczyciela -opiekuna niepełnoletniego Uczestnika Konkursu /
pełnoletniego Uczestnika Konkursu*:

.....

Repertuar – tytuł i autor utworu poetyckiego:

.....

.....

Kategoria: poezja śpiewana / interpretacja utworu poetyckiego*

*niepotrzebne skreślić

WYMAGANE ZGODY DLA NIEPEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU:

W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU:

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka wskazanych w Karcie Zgłoszeniowej Uczestnika Konkursu w celu organizacji w/w Konkursu przez XV Liceum Ogólnokształcące w Gdańsku.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika

DOTYCZY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NIEPEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU

Oświadczam, że zapoznałem/łam* się z tekstem Regulaminu Konkursu i akceptuję jego treść. Ponadto zapoznałem/łam* się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która umieszczona jest w regulaminie Konkursu.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika Konkursu

DOTYCZY NIEPEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU:

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na stronie Organizatora Konkursu, tj. XV Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku w celach informacyjno- promocyjnych Konkursu.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika Konkursu

DOTYCZY NIEPEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU

Ja, niżej podpisana/y* wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na oficjalnym Funpage'u (Facebook) Organizatora Konkursu, tj. XV Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku w celach informacyjno-promocyjnych Konkursu.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika Konkursu

DOTYCZY OPIEKUNA UCZESTNIKÓW KONKURSU Z RAMIENIA SZKOŁY

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych jako opiekuna uczestników konkursu w celu organizacyjnym w/w Konkursu przez XV Liceum Ogólnokształcące w Gdańsku.

.....

Data i podpis opiekuna z ramienia szkoły

WYMAGANE ZGODY DLA PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU:

DOTYCZY PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU:

Ja, niżej podpisanywyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w Karcie Zgłoszeniowej Uczestnika Konkursu w celu organizacji w/w Konkursu przez XV Liceum Ogólnokształcące w Gdańsku.

.....

Data i podpis pełnoletniego Uczestnika Konkursu

DOTYCZY PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU

Oświadczam, że zapoznałem/łam* się z tekstem Regulaminu Konkursu i akceptuję jego treść. Ponadto, zapoznałem/łam* się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która umieszczona jest w regulaminie Konkursu.

.....

Data i podpis pełnoletniego Uczestnika Konkursu

DOTYCZY PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU:

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie mojego wizerunku na stronie Organizatora Konkursu, tj. XV Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku w celach informacyjno- promocyjnych Konkursu.

.....

Data i podpis pełnoletniego Uczestnika Konkursu

DOTYCZY PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW KONKURSU:

Ja, niżej podpisana/y* wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie mojego wizerunku na oficjalnym Funpage'u (Facebook) Organizatora Konkursu, tj. XV Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku w celach informacyjno-promocyjnych Konkursu.

.....

Data i podpis pełnoletniego Uczestnika Konkursu

DOTYCZY OPIEKUNA UCZESTNIKÓW KONKURSU Z RAMIENIA SZKOŁY

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych jako opiekuna uczestników konkursu w celu organizacyjnym w/w Konkursu przez XV Liceum Ogólnokształcące w Gdańsku.

.....

Data i podpis opiekuna z ramienia szkoły

*niepotrzebne skreślić