Załącznik Nr 1

Formularz zgłoszenia do konkursu plastycznego **„Ach, ta Astrid Lindgren!”** organizowanego przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną im. Ryszarda Kincla w Raciborzu.

Imię i nazwisko autora pracy (DRUKIEM)

........................……………………………………………........………………………………………

Adres domowy (ulica, kod pocztowy, miasto) ……………………………………….......…............

………………………………………………………………………………………………………..…

Telefon………………………………………………………………………………..……………..…

Adres e-mail………………………………………………………………………….………………….

Wiek……………………………………………………….……………………………………….……

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem

prawnym\* …………………………………………..., w Konkursie plastycznym

 *(imię i nazwisko dziecka)*

„Ach, ta Astrid Lindgren!”. Informuję jednocześnie, że zostałam/em zapoznana/ny z regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.

……………………..... ………………………………….............……………

 *(data i miejsce) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*

 **Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych i wizerunku**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, w celach niezbędnych do przeprowadzenia konkursu plastycznego „Ach, ta Astrid Lindgren!” zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych i prawie do ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej www.biblrac.pl

……………………..... ………………………………….............……………

 *(data i miejsce) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*

\*niepotrzebne skreślić