Załącznik Nr 2

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

Imiona i nazwiska autorów prac w kategorii „Prace rodzinne” (DRUKIEM)

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

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

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

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

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

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

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

Wiek dziecka/dzieci…….………………………………………………………........………………..

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

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

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

**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)*