

(pieczętka szkoły)

GODŁO PRACY

Karta zgłoszenia na Konkurs Filmowy

„Lektury w kadrze”

Imię i nazwisko zgłaszającego (nauczyciela bądź instruktora)

.....

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Numer kontaktowy

Adres e-mail

Imiona i nazwiska uczestników (wiek)

.....

.....

.....

.....

L E K T U R Y W K A D R Z E

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu „*Lektury w kadrze*” i akceptuję jego treść oraz, że znajduję się w posiadaniu pisemnych oświadczeń uczestników (rodziców lub prawnych opiekunów w przypadku uczestników niepełnoletnich) zawierających zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia oraz promocji konkursu (przez promocję rozumie się umieszczenie fragmentów lub całości filmów w mediach np. na stronie internetowej konkursu) przez Liceum Ogólnokształcące MIKRON znajdujące się w Łodzi przy ul. Pięknej 30/32 zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późniejszymi zmianami.

podpis zgłaszającego

Data



L E K T U R Y W K A D R Z E