

IV Ogólnopolski Konkurs Plastyczny  
**ZABIERZ MNIE TAM WYOBRAŹNIĄ 2017**  
**„Portret w kolorze uśmiechu”**

**ZAŁĄCZNIK 1** Regulaminu Konkursu

KARTA ZGŁOSZENIA

..... IMIE I NAZWISKO AUTORA	..... WIEK / KLASA
..... TYTUŁ PRACY	..... ADRES PLACÓWKI / PIECZĄTKA
..... IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA/NAUCZYCIELA	..... TELEFON INSTRUKTORA/NAUCZYCIELA

**WYPEŁNIJ I DOŁĄCZ KARTĘ DO PRACY KONKURSOWEJ !**

Oświadczam, że praca konkursowa jest wykonana samodzielnie przez autora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora Konkursu w celach wynikających z regulaminu tego Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami/. Poprzez wysyłanie prac plastycznych na Konkurs, nieodpłatnie przenoszę na organizatora prawo do wykorzystania ich w publikacjach oraz innych mediach, o których zdecyduje organizator.

Oświadczam, iż w pełni akceptuję warunki regulaminu Konkursu „Portret w kolorze uśmiechu”.

.....  
data i podpis autora\*\* /nauczyciela / instruktora\*

. \* Podpis w sytuacji gdy uczestnik jest niepełnoletni \*\* Podpisuje tylko autor pełnoletni.

**Zgoda opiekuna prawnego ( rodzica) autora pracy na przetwarzanie i publikację danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu w zakresie realizacji konkursu „Portret w kolorze uśmiechu”. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych i, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego autora pracy