

Formularz zgłoszeniowy do konkursu „BITWA WARSZAWSKA 1920 r.- W OBRONIE NIEPODLEGŁOŚCI POLSKI”

Dane uczestnika konkursu

Imię i nazwisko:

Wiek:

Adres szkoły/placówki:

Ulica/Nr:

Kod/Miejscowość:

Telefon:

e-mail szkoły:

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna

Nadesłane prace

Tytuł pracy/Kategoria:

1.

2.

Uwagi:

Oświadczenia:

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki (imię, nazwisko) w konkursie „BITWA WARSZAWSKA 1920 r.- W OBRONIE NIEPODLEGŁOŚCI POLSKI”

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem konkursu „BITWA WARSZAWSKA 1920 r.- W OBRONIE NIEPODLEGŁOŚCI POLSKI” i akceptuję jego warunki. Oświadczam, iż syn/córka jest autorem/ką zgłoszonych do konkursu prac i udzielam automatycznie bez dodatkowego oświadczenia nieodpłatnej licencji niewyłącznej na rzecz Organizatora zgodnie z pkt. XIII Regulaminu oraz przejmuję odpowiedzialność prawną z tytułu złożonego oświadczenia.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Mazowieckie Samorządowe Centrum Doskonalenia Nauczycieli Wydział w Ciechanowie danych osobowych mojej córki / mojego syna (oraz moich) w zakresie niezbędnym do jego udziału w konkursie „BITWA WARSZAWSKA 1920 r.- W OBRONIE NIEPODLEGŁOŚCI POLSKI”, w tym na ich publikowanie, włącznie z wizerunkiem, w internecie (np. na stronie MSCDN czy portalach społecznościowych) w ramach ogłaszania wyników z konkursu.

Ponadto potwierdzam, że:

- zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługującym mi prawie do wycofania powyższej zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) - zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO ;

- zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania przez MSCDN danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku z jego udziałem w konkursie – zgodnie z art. 13 RODO (informacja dostępna na stronie: www.ciechanow.mscdn.pl).

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)